

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL Division .....

SAISON 2024/2025

**J.N°**

Date : ..... Heure : ..... Lieu : .....

Nom et adresse du Juge Arbitre : .....

EQUIPE .....				EQUIPE .....			
	NOMS PRENOMS	Licence	Class		NOMS PRENOMS	Licence	Class
A				X			
B				Y			
C				Z			

	NOMS	NOMS	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5	Points ABC	Points XYZ
A - X									
B - Y									
C - Z									
B - X									
A - Z									
C - Y									
B - Z									
C - X									
A - Y									
Double									

RESULTATS :  VICTOIRE : EQUIPE ..... SCORE ...../.....

MATCH NUL : 5 / 5

**SIGNATURE DU JUGE - ARBITRE**

**SIGNATURES DES CAPITAINES**