CHAMPIONNAT PAR ÉQUIPES DIVISIONS DÉPARTEMENTALES DU PAS-DE-CALAIS

Pas-de-Calais Le Département

Division * :

D1	
D2	
D3	

* mettre une croix face à la division concernée

Poule :

début fin

Heures : _____ / _____

Juge-Arbitre : Nom et prénom

_____

N° de licence : _____

Date : _____ **Lieu :** _____

Club : N° 0762	Nom :		Equipe N° :		
N° Licence	Nom-Prénom		Points	M(1)	E(2)
	A				
	B				
	C				
	D				

Club : N° 0762	Nom :		Equipe N° :		
N° Licence	Nom-Prénom		Points	M(1)	E(2)
	W				
	X				
	Y				
	Z				

M(1) : Muté

E(2) : Etranger

si nécessaire, mettre une croix dans la case de la ligne dédiée au joueur.

	Scores des manches							Scores des manches					POINTS / Partie	
	1ère	2ème	3ème	4ème	5ème			1ère	2ème	3ème	4ème	5ème	ABCD	WXYZ
A						/	W							
B						/	X							
C						/	Y							
D						/	Z							
A						/	X							
B						/	W							
D						/	Y							
C						/	Z							
Double 1 et						/	Double 1 et							
Double 2 et						/	Double 2 et							
A						/	Y							
C						/	W							
D						/	X							
B						/	Z							
Toutes les parties doivent être jouées							Total des points de chaque équipe :							

Capitaine Equipe **A** (Nom)	Capitaine Equipe **W** (Nom)	Equipe		En cas d'annotation au dos de la feuille de rencontre, veuillez cochez la case	**Signature du Juge-Arbitre**	Phase	Journée
Signature à la fin de la rencontre	Signature à la fin de la rencontre	Equipe					

Avant de signer la feuille de rencontre, veuillez vérifier que tous les renseignements demandés sont correctement remplis (division, poule, date, numéros des licences……) tout manque sera sanctionné.

En cas d'annotation au verso, la feuille doit être envoyée au secrétariat du Comité Départemental du Pas-de-Calais de Tennis de Table : Maison des Sports du Pas-de-Calais, 9 RUE JEAN BART 62143 ANGRES ✉ cdtt@sport62.fr