



# CHAMPIONNAT PAR EQUIPES DIVISIONS DEPARTEMENTALES DU PAS-DE-CALAIS



Division \* :

\* mettre une croix face à la division concernée

D1	
D2	
D3	

Poule :



début

fin

Heures : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Juge-Arbitre : Nom et prénom \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_



Date : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

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

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

M<sup>(1)</sup> : Muté

E<sup>(2)</sup> : Etranger

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

	Scores des manches				
	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>
A					
B					
C					
D					
A					
B					
D					
C					
Double 1					
Double 2					
A					
C					
D					
B					

	Scores des manches				
	1 <sup>ère</sup>	2 <sup>ème</sup>	3 <sup>ème</sup>	4 <sup>ème</sup>	5 <sup>ème</sup>
W					
X					
Y					
Z					
X					
W					
Y					
Z					
Double 1					
Double 2					
Y					
W					
X					
Z					

POINTS / Partie  
ABCD WXYZ

Toutes les parties doivent être jouées

Total des points de chaque équipe :

Capitaine Equipe A (Nom)
Signature à la fin de la rencontre

Capitaine Equipe W (Nom)
Signature à la fin de la rencontre

Equipe :	
Equipe :	

En cas d'annotation au dos de la feuille de rencontre, veuillez cocher la case

Signature du Juge-Arbitre

Phase	Journée

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

Feuille à renvoyer 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