COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS JEUNE

Poule :	Date :	Lieu :
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*	
Equipe qui reçoit :		Autre adverse :

Joueurs désignés

Nom	Prénom	Class.t	N° licence	SH1	SH2	Double	Rempl

✂----------

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS JEUNE

Poule :	Date :	Lieu :
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*	
Equipe qui reçoit :		Autre adverse :

Joueurs désignés

Nom	Prénom	Class.t	N° licence	SH1	SH2	Double	Rempl