

COMITE DE MAINE & LOIRE DE TENNIS DE TABLE

COMPÉTITION : **JEUNES * COUPES * SEMAINE * PROMO-RELAX ***

NOM, PRENOM DU JUGE-ARBITRE :

LIEU DE LA RENCONTRE : HEURE :

DATE : DIVISION : POULE :

***Rayer la mention inutile**

CATEGORIE/NIVEAU :

1 2 4 9 0	CLUB : _____	
N° DE LICENCE	NOM - Prénom (en entier)	POINTS
	A _____	
	B _____	
	C _____	
	D _____	
	E _____	

CAPITAINE EQUIPE A
NOM : _____
SIGNATURE A LA FIN DE LA RENCONTRE

1 2 4 9 0	CLUB : _____	
N° DE LICENCE	NOM - Prénom (en entier)	POINTS
	X _____	
	Y _____	
	Z _____	
	V _____	
	W _____	

CAPITAINE EQUIPE X
NOM : _____
SIGNATURE A LA FIN DE LA RENCONTRE

ORDRE DES PARTIES				ARB.	SCORES					POINTS	
					1	2	3	4	5	A	X
A		X		C							
B		Y		Z							
C		Z		A							
B		X		Y							
A		Z		B							
C		Y		X							
Dble		Dble									
B		Z		A							
C		X		Y							
A		Y		B							

La feuille de rencontre est expédiée par le club qui reçoit.

TOTAL DE CHAQUE EQUIPE

RESULTAT

SIGNATURE DU JUGE ARBITRE

CLUB :	
CLUB :	

JOURNEE N°
.....

RAPPORT DU JUGE-ARBITRE

DIVISION : _____ POULE : _____ JOURNEE N° : _____

- INFRACTIONS RELEVÉES -

RESERVES ou RECLAMATIONS (rayer la mention inutile)

Pour chaque réserve ou réclamation, noter l'heure et le score au moment de l'infraction

HEURE : _____ SCORE : _____

CAPITAINE EQUIPE A

JUGE-ARBITRE

CAPITAINE EQUIPE X

Signature

Signature

Signature

LA SIGNATURE N'ATTESTE QUE LA CONNAISSANCE ET NON LA RECONNAISSANCE DES FAITS

CARTONS

NOM - PRENOM

CLUB

JAUNE

ROUGE