



# COUPE DE L'EURE



Nom, Prénom et adresse du Juge-Arbitre :	Ligue : Normandie	Coupe	750*
	Lieu :		1000*
	Date :		1250*
	Heure :		+ 1250*
N° Licence du JA :	Phase :		Mixte*

\* Rayer les mentions inutiles

N°	Association :		N°	Association :	
N° Licence	Nom - Prénom	Points	N° Licence	Nom - Prénom	Points
	A :			X :	
	B :			Y :	
	C :			W :	
	D :			Z :	

CD et WZ ne peuvent jouer que le double

Score					ORDRE DES PARTIES			AB	XY
1	2	3	4	5		contre			
					A		X		
					B		Y		
					Double		Double		
					A		Y		
					B		X		
								Total de points de chaque équipe	

La feuille de rencontre est expédiée par l'équipe qui reçoit à :

**Jonathan BOULANGER, 7 Rue des Ecoles 60240 Chaumont en Vexin ou par mail : [bjonath4@aol.com](mailto:bjonath4@aol.com)**

Capitaine Equipe A Nom :	Capitaine Equipe X Nom :	Association	Score	Juge Arbitre	Journée n°
		Association	Score		
Signature à la fin de la rencontre	Signature à la fin de la rencontre			Signature	