

FEDERATION FRANCAISE DE TENNIS DE TABLE

**COUPE " B " DU COMITE**

Lieu de la rencontre:  Date:  Heure:  Journée:  Poule:

Numéro	Association	
	NOM - PRENOM	Points
N° de licence		
	A	
	B	
	C	

Numéro		
	NOM - PRENOM	Points
N° de licence		
	X	
	Y	
	Z	

SCORES					ORDRE DES PARTIES	Points	
1	2	3	4	5		ABC	WXY
					A Contre X		
					B Contre Y		
					C Contre Z		
					B Contre X		
					Double Contre		
					A Contre Z		
					C Contre Y		
					B Contre Z		
					C Contre X		
					A Contre Y		

<b>Capitaine Equipe A</b> Nom: _____ Signature à la fin de la rencontre	<b>Capitaine Equipe X</b> Nom: _____ Signature à la fin de la rencontre	Association: _____	
		Association: _____	

Signature du Juge-Arbitre
---------------------------

Réserves	
Réclamations	

La feuille de rencontre est à expédier par l'équipe recevante à: **TOUFFLET Jacky: 11 chemin dit de la Planquette 27300 BERNAY**

Ou par Email à : [jtoufflet@wanadoo.fr](mailto:jtoufflet@wanadoo.fr)