MINI-POUSSINS - U 9

POULE : _____ **DATE :** _____ **LIEU :** _____

ÉQUIPE A : _____ **ÉQUIPE B :** _____

Couleur : _____ **Couleur :** _____

ÉQUIPE A			ÉQUIPE B		
N° licence	**Nom des joueurs**	**N°**	**N° licence**	**Nom des joueurs**	**N°**
	Entraîneur			**Entraîneur**	
	Entraîneur Adjoint :			**Entraîneur-Adjoint :**	

ÉPREUVES : **RÉSULTATS :**

1er concours de tirs avant la rencontre : A : _____ B _____

1er ¼ temps : A : _____ B _____

2ème 1/4 temps : A : _____ B _____

3ème 1/4 temps : A : _____ B _____

2ème concours de tirs après la mi-temps : A : _____ B _____

4ème 1/4 temps : A : _____ B _____

5ème ¼ temps : A : _____ B _____

6ème ¼ temps : A : _____ B _____

TOTAL DU MATCH : Équipe A : _____ **Équipe B :** _____

RENCONTRES MINI-BASKET
Maison des Sports – 202 Bd Aristide Briand – BP 694 – 85017 LA ROCHE SUR YON CEDEX
02 51 44 27 13 – 02 51 44 27 00 – cdbasket85@maisonsportsvendee.com
www.basket85.fr