

ÉLIMINATOIRE :

DÉLÉGUÉ(E) :

LIEU :

DATE :

Nbre de Qualifiés :

Nbre d'Équipes Absentes :

Participation :

- **Responsables Locaux : NOM- Prénom-**
- Inscriptions : ☎ :
- Restauration :
- **Organisation Matérielle :**
- ✚ **Terrains :**
- Tracé :
- Nombre : - Qualité :
- ✚ **Graphiques** (Lisibilité – Tenue de Table – Podium – Sono)
- **Déroulement de l'Épreuve :**
- **Comportement des Joueurs**
-
- **Arbitrage :**
- **Autres observations** : (Incidents ou Accidents)

EQUIPES QUALIFIEES

	Nom – Prénom- Mails	N° licence	Club	N° Tél
Qualifiée				
Qualifiée				
Qualifiée				