

**FÉDÉRATION FRANÇAISE DE TENNIS DE TABLE
COUPE NATIONALE VETERANS**

Nom, Prénom, Adresse du Juge-Arbitre :

Rencontre		Tour :	Poule :
N° Licence du JA :		Date :	Heure :
* National	* Régional	* Départemental	
* Masculin	* Féminin	Table :	

* Rayer les mentions inutiles

2	N°	ASSOCIATION			
	N° Licence	Dossard	NOM - PRÉNOM	Points	Clast
		A			
		B			
		Double			

4	N°	ASSOCIATION			
	N° Licence	Dossard	NOM - PRÉNOM	Points	Clast
		X			
		Y			
		Double			

SCORES					ORDRE DES PARTIES	POINTS			
1	2	3	4	5		ABCD	WXYZ		
					A	contre	X		
					B	"	Y		
					Double	"	Double		
					A	"	Y		
					B	"	X		
						TOTAL DES POINTS DE CHAQUE EQUIPE			

Capitaine Équipe A Nom :	Capitaine Équipe X Nom :		
Signature à la fin de la rencontre	Signature à la fin de la rencontre		

Signature du Juge-Arbitre

JOURNÉE
N°