



# Feuille de Match



## COUPE DES AÎNÉS

Valeur des victoires / Tête à Tête = 2 pts / Doublette = 3 pts / Triplette = 5 pts

Date :

Lieu :

Club : **A**

Délégué(e) n° de licence : ...

Nom : ..... Prénom : .....

Club : **B**

Délégué(e) n° de licence : ...

Nom : ..... Prénom : .....

**A**

### Composition des Equipes

**B**

	Nom - Prénom	N°Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

	Nom - Prénom	N°Licence
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

# ORDRE des RENCONTRES & FEUILLE de RESULTATS

Club : A

Contre

Club : B

TETE à TETE

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
S/TOTAL PTS			

contre  
contre  
contre  
contre  
contre  
contre

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
S/TOTAL PTS			

DOUBLETES

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
1			
2			
1			
2			
Joueur remplacé n°1 :			
Joueur remplaçant n°1 :			
Joueur remplacé n°2 :			
Joueur remplaçant n°2 :			
S/TOTAL PTS			

contre  
contre  
contre

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
1			
2			
1			
2			
Joueur remplacé n°1 :			
Joueur remplaçant n°1 :			
Joueur remplacé n°2 :			
Joueur remplaçant n°2 :			
S/TOTAL PTS			

TRIPLETES

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
3			
1			
2			
3			
Joueur remplacé n°1 :			
Joueur remplaçant n°1 :			
Joueur remplacé n°2 :			
Joueur remplaçant n°2 :			
S/TOTAL PTS			

contre  
contre

NOM - PRENOM		SCORE	PTS
1			
2			
3			
1			
2			
3			
Joueur remplacé n°1 :			
Joueur remplaçant n°1 :			
Joueur remplacé n°2 :			
Joueur remplaçant n°2 :			
S/TOTAL PTS			

*Total Général Equipe A*

*Total Général Equipe B*

Club qualifié :

En cas d'incident, joindre un compte-rendu

Signature Délégué(e) Equipe A

Nom – Prénom  
& signature de l'Arbitre

Signature Délégué(e) Equipe B

Feuille à renvoyer dans les 4 jours après la rencontre à :  
Mr. Jean-Yves JOURNET      [jeanyvesjournet@orange.fr](mailto:jeanyvesjournet@orange.fr)