



CHAMPIONNAT DE PARTEMENTAL DES CLUBS 2024 CDC VETERANS

Date:	Lieu:	Série:	
-------	-------	--------	--

COMPOSITION DES EQUIPES

CLUB	Nom / Prénom	N° Licence	A		B	Nom / Prénom	N° Licence
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

Tête à tête (2 Pts)

1	Nom / Prénom	Score	Pts		2	Nom / Prénom	Score	Pts
				Contre				
				Contre				
				Contre				
				Contre				
				Contre				
				Contre				
Sous total Points:					Sous total Points:			

Doublette (4 Pts)

1	Nom / Prénom	Score	Pts		2	Nom / Prénom	Score	Pts
				Contre				
				Contre				
				Contre				
Sous total Points:					Sous total Points:			
Joueur (s) remplacé (s)		Joueur (s) remplaçant (s)			Joueur (s) remplacé (s)		Joueur (s) remplaçant (s)	
1: _____		1: _____			1: _____		1: _____	
2: _____		2: _____			2: _____		2: _____	

Triplette (6 Pts)

1	Nom / Prénom	Score	Pts		2	Nom / Prénom	Score	Pts
				Contre				
				Contre				
Sous total Points:					Sous total Points:			
Joueur (s) remplacé (s)		Joueur (s) remplaçant (s)			Joueur (s) remplacé (s)		Joueur (s) remplaçant (s)	
1: _____		1: _____			1: _____		1: _____	
2: _____		2: _____			2: _____		2: _____	
Joueur (s) remplacé (s)					Joueur (s) remplacé (s)			
Joueur (s) remplaçant (s)					Joueur (s) remplaçant (s)			

EN CAS D'EGALITE TIR DE DEPARTAGE

Tirs	Score
Mort subite si nécessaire	
Total Equipe A:	

Tirs	Score
Mort subite si nécessaire	
Total Equipe B:	

TOTAL GENERAL EQUIPE A

TOTAL GENERAL EQUIPE B

Nom / signature:
N° Licence
Capitaine Equipe A

Nom / Prénom
Signature arbitre

Nom / signature
N° Licence
Capitaine Equipe B

Les feuilles de match remplies et signées sont à retourner à:
 •Comité Départemental de la Corrèze Maison Départementale des sports 16/18 Avenue Victor Hugo 19000 Tulle
 ou par mail : ffpjpcd019@orange.fr