

Fédération Française de Tennis de Table

Championnat départemental par équipes

Masculin

Lieu de la rencontre : _____ Date : _____ Heure : _____ Division : _____

Nom et adresse du Juge-Arbitre : _____ Poule : _____

Club :			
Capitaine d'équipe	N° Licence	Nom - prénom	Points
Nom Prénom		A	
		B	
		C	
Signature		D	
		E	
		F	

Club :				N°
Capitaine d'équipe	N° Licence	Nom - prénom	Points	
Nom Prénom		X		
		Y		
		Z		
Signature		R		
		S		
		T		

Le placement des équipes A ou X est tiré au sort avant le début de la rencontre. Les réserves (avant la rencontre) et les réclamations (après) sont à faire au verso. Les 2 premières feuilles sont à expédier par le club qui reçoit au : **Comité de Tennis de Table de Loire Atlantique -Maison des Sports- 44 rue Romain Rolland - BP 90312- 44013 Nantes cedex 4**

Scores					Ordre des parties			POINTS	
Set 1	Set 2	Set 3	Set 4	Set 5				ABCDEF	XYZRST
					A	contre	X		
					D	contre	R		
					B	contre	Y		
					E	contre	S		
					C	contre	Z		
					F	contre	T		
					B	contre	X		
					Double DEF	contre	RST		
					A	contre	Z		
					E	contre	R		
					C	contre	Y		
					D	contre	T		
					Double ABC	contre	XYZ		
					F	contre	S		
					B	contre	Z		
					E	contre	T		
					C	contre	X		
					F	contre	R		
					A	contre	Y		
					D	contre	S		
Totaux des points de chaque équipe :									

Votre Comité
sur le Web ...
www.cdtt44.com

Résultat :

Club :		
Club :		

signature du juge-arbitre :

Journée
N°