

BASKET BALL

masculin/féminin⁽¹⁾

FEUILLE DE MATCH

Feuille à renvoyer dans les 24 h à :

ATSCAF FEDERALE
2, rue Neuve Saint-Pierre
75004 PARIS

- Date : Lieu :

- Niveau : Poule

Nom et Adresse de l'arbitre :

Equipe A :	Equipe B :
-------------------------	-------------------------

Résultat 1ère mi-temps	Equipe A : pts	Equipe B :pts	Equipe gagnante :
Résultat 2ème mi-temps	Equipe A : pts	Equipe B :pts	
RESULTAT FINAL	Equipe A : pts	Equipe B :pts	

Marqueur : Arbitre :

Chronométreur : Aide Arbitre :

Opérateur 30 " : Chef de table :

RESERVES - RECLAMATIONS - ACCIDENTS

A rédiger sous la dictée de l'équipe plaignante. A confirmer par télégramme et par lettre dans les 24 heures

Signature du Capitaine
de l'équipe plaignante

Signature de l'Arbitre

Signature du Capitaine
de l'équipe adverse

(1) Rayer la mention inutile

