

COUPE NATIONALE INTER-FINANCES TENNIS DE TABLE

Date de la rencontre :

Lieu de la rencontre :

ATSCAF ORGANISATRICE :			ATSCAF VISITEUR :		
Nom et Prénom	Class.	N° ATSCAF	Nom et Prénom	Class.	N° ATSCAF
W			A		
X			B		
Y			C		
Z			D		
				ABCD	WXYZ
A W					
B X					
C Y					
D Z					
A X					
B W					
C Z					
D Y					
A Z					
B Y					
C X					
D W					
A Y					
B Z					
C W					
D X					
TOTAL DES RENCONTRES :			SCORES :		

RESULTAT FINAL :bat.....par.....

Capitaine Equipe ABCD :

Signature :

Capitaine Equipe WXYZ :

Signature :



COUPE NATIONALE INTER-FINANCES TENNIS DE TABLE

Réclamations – Réserves – Accidents :

NOMS ET SIGNATURES DES CAPITAINES

Partie plaignante	Partie adverse