Comité Haute Savoie de Handball

54 av Charles de Gaulle - 74800 LA ROCHE SUR FORON - 04.50.97.69.05 - handball.haute.savoie@gmail.com

FEUILLE DE MATCHES - TOURNOI A 3 EQUIPES

Date				Heure (1er match)	h	Lieu		N° d'homologation du terrain	

Responsable du plateau	Nom	Prénom	N°Licence

Chronométreur Secrétaire	Nom	Prénom	N°Licence

Epreuve
Départementale
Intitulé: **Championnat**
Poule:
Masculin / Féminin — *Rayer la mention inutile*
Moins de 12 ans

Club A recevant	N° Club	Ligue	Comité	n°d'ordre	NOM du CLUB	Publicité

N°	NOM	Prénom	n°de licence	Total Buts	A	2'	D	E	Type Licence
Officiel Resp.									
Officiel									
Officiel									
Officiel									

Capitaine de l'équipe B:	NOM	Prénom	Signature avant match:

Club B visiteur	N° Club	Ligue	Comité	n°d'ordre	NOM du CLUB	Publicité

N°	NOM	Prénom	n°de licence	Total Buts	A	2'	D	E	Type Licence
Officiel Resp.									
Officiel									
Officiel									
Officiel									

Capitaine de l'équipe B:	NOM	Prénom	Signature avant match:

Club C visiteur	N° Club	Ligue	Comité	n°d'ordre	NOM du CLUB	Publicité

N°	NOM	Prénom	n°de licence	Total Buts	A	2'	D	E	Type Licence
Officiel Resp.									
Officiel									
Officiel									
Officiel									

Capitaine de l'équipe B:	NOM	Prénom	Signature avant match:

La feuille de matches originale est à renvoyer au Comité avant le Lundi soir suivant la rencontre