

FEUILLES DE RENCONTRE



ORGANISATEUR (Nom et adresse)

.....

.....

Responsable :

Date :

CATEGORIE

CM1-CM2 GARCONS*

CM1-CM2 FILLES*

CE1-CE2 GARCONS*

CE1-CE2 FILLES*

* rayer les mentions inutiles

NOM	Prénom	Date de naissance	Adresse complète	Code Postal	Ville
A
B
C
D

DÉROULEMENT DES PARTIES <small>(souligner le nom du vainqueur)</small>	1 ^{er} SET	2 ^e SET	3 ^e SET	4 ^e SET	5 ^e SET	POINTS (1 ou 0)			
						A	B	C	D
A-D									
B-C									
A-C									
B-D									
A-B									
C-D									
MATCHES GAGNÉS									

EVALUATION
1er
2è
3è
4è

Feuilles de rencontre à retourner impérativement au comité pour le 12 mai 2006.