

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DES HAUTS-DE-SEINE



Tél : 01 47 81 48 17
secretariat@cd92basket.fr
www.hautsdeSeinebasketball.org

56 rue des Hautes Patures
92000
NANTERRE



U9 U11 **POULE :.....**

Équipe A :

Équipe B :

Date : **Heure :** **Lieu :** **N° du match :**

Arbitre : Licence : **Aide Arbitre :** Licence :

Marqueur : Licence : **Chronométreur :** Licence :

Responsable de l'organisation : Licence :

Équipe A :

Couleur :

S	Licence	NOMS	Prénoms	N°	Période de jeu						Fautes										
					1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5						
Entraîneur :																					
Aide Entraîneur :																					

MARQUE COURANTE			
A	B	A	B
1	1	26	26
2	2	27	27
3	3	28	28
4	4	29	29
5	5	30	30
6	6	31	31
7	7	32	32
8	8	33	33
9	9	34	34
10	10	35	35
11	11	36	36
12	12	37	37
13	13	38	38
14	14	39	39
15	15	40	40
16	16	41	41
17	17	42	42
18	18	43	43
19	19	44	44
20	20	45	45
21	21	46	46
22	22	47	47
23	23	48	48
24	24	49	49
25	25	50	50

Équipe B :

Couleur :

S	Licence	NOMS	Prénoms	N°	Période de jeu						Fautes											
					1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5							
Entraîneur :																						
Aide Entraîneur :																						

Équipe gagnante : A **B** **ou égalité** **Score :..... à**

Signature du responsable de l'organisation Exemple à adresser au CD92 par l'équipe recevable