

ASBL AILE FRANCOPHONE DE LA FEDERATION ROYALE BELGE DE TENNIS DE TABLE

Local: ULB Wolvendael BofE volley 4
 Adresse: _____
 Localité: _____

Messieurs
 Dames/Vétérans
 Jeunes

Supervision
 Coupe Mess. _____
 Coupe Dames _____

Date: _____ N° de match: _____
 Division: _____ Série: _____
 Heure début match: 20h15 Heure fin match: _____

Equipe	Cercle sportif visité		
	Indice	Liste	Class
Double			
1-A			B6
2-B			C6
3-C			C6
Double			

Equipe	Cercle sportif visiteur		
	Indice	Liste	Class
Double			
1-X			B4
2-Y			C0
3-Z			D6
Double			

N°	Mess.	Dames	Super	Points		Sets		Score	
				1	2	1	2		
1	4-2	3-2	A-Y	10-12	8-11	10-12	1	3	0
2	3-1	2-1	B-X	9-11	8-11	10-12	0	3	0
3	2-4	1-3	C-Z	11-8	11-6	11-9	1	3	0
4	1-3	3-1	Double	11-3	9-11	11-9	1	3	1
5	4-1	2-3	A-X	11-3	12-10	11-9	1	3	3
6	3-2	1-2	C-Y	9-11	7-11	11-9	0	3	2
7	2-3	Double	B-Z	2-11	8-11	11-9	0	3	2
8	1-4	3-3	3-3	10-12	8-11	11-9	0	3	2
9	4-3	2-2	2-2	11-8	11-7	11-9	0	3	3
10	3-4	1-1	1-1	11-7	13-11	11-9	0	3	3
11	2-1	Vétérans	Vétérans	11-3	8-11	11-9	1	3	4
12	1-2	Jeunes	Jeunes						6
13	4-4								
14	3-3								
15	2-2								
16	1-1								

0
0

RESULTAT FINAL

Coupe
 A-X
 B-Y
 Double
 A-Y
 B-X

N°	Handicaps	Points		Sets	Score
		1	2		
1					
2					
3					
4					
5					

REMARQUES EVENTUELLES:

Capitaine visité - Nom, Prénom, Signature: Jelle B.
 Capitaine visiteur - Nom, Prénom, Signature: DOGVITIA
 Juge arbitre - Nom, Prénom, Signature: _____
 Commissaire de salle - Nom, Prénom, Signature: _____

