



Merci de renseigner ici la catégorie et le niveau de pratique

FEUILLE DE CHALLENGE 1/2



District		
Épreuve / Phase		
Secteur	Poule	
Journée		
Installation		

Saison	
Date	
Horaire	

Club Organisateur

Responsable du challenge	Nom Prénom	<input type="text"/>
	N° de licencié	<input type="text"/>

Équipe	Résultat	Équipe

Remarques du responsable du challenge :

Signature responsable du challenge

Arbitres	
NOM Prénom	N° de licencié

FEUILLE DE CHALLENGE 2/2

ÉQUIPE 1 :

	Nom	Prénom	N° de licencié	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nom Responsable N° de licencié

ÉQUIPE 2 :

	Nom	Prénom	N° de licencié	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nom Responsable N° de licencié

ÉQUIPE 3 :

	Nom	Prénom	N° de licencié	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nom Responsable N° de licencié

ÉQUIPE 4 :

	Nom	Prénom	N° de licencié	Blessure
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nom Responsable N° de licencié