***Championnat Open 2010/2011***

**N° du MATCH** (7 caractères) : O P . . . . .

Date : . . / . . / . . . . Lieu : . . . . . .

- ❑ OPEN 1
- ❑ OPEN 2
- ❑ OPEN 3

Expédier la feuille de match à :
VOLLEY BALL CD 54
BP 82 – 54132 SAINT MAX CEDEX

**NOM de l'Equipe A** (recevante) :

| N° | NOM et PRENOM | N° LICENCE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**NOM de l'Equipe B** (reçue) : . . . . . .

| N° | NOM et PRENOM | N° LICENCE |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

***RESULTAT***

| *SCORE* | ***A*** | ***B*** |
|---|---|---|
| 1er set | | |
| 2ème set | | |
| 3ème set | | |
| 4ème set | | |
| 5ème set | | |
| TOTAL | | |

| ***Nom Capitaine A :*** | ***Nom Capitaine B :*** | ***Nom Arbitre :*** |
|---|---|---|
| Signature | Signature | Signature |

EQUIPE . . . . . BAT EQUIPE . . . . . par . . SETS à . .

AU VERSO : ❑ RESERVES ❑ RECLAMATIONS