COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS MIXTE

Poule :	Date :	Lieu :
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*	
Equipe qui reçoit :		Equipe adverse :

Joueurs(euses) désigné(e)s (pour compléter, voir l'exemple ci-dessous)

Nom	Prénom	Licence	Class.t	SH1	SH2	SH3	SD	DH	DD	DMx	Rempl
EXEMPLE	Exemple	00000000	D1/D2/D3	D1				D2			

✂----------

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS MIXTE

Poule :	Date :	Lieu :
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*	
Equipe qui reçoit :		Equipe adverse :

Joueurs(euses) désigné(e)s (pour compléter, voir l'exemple ci-dessous)

Nom	Prénom	Licence	Class.t	SH1	SH2	SH3	SD	DH	DD	DMx	Rempl
EXEMPLE	Exemple	00000000	D1/D2/D3	D1				D2			