FEUILLE DE MATCH
COUPE DE FRANCE
JEU PROVENCAL

VALEURS DES PARTIES : DOUBLETTES : 3 PTS / TRIPLETTES: 5 PTS

COMITE REGIONAL / DEPARTEMENT : OCCITANIE / CD 66

DATE :

LIEU :

CLUB A :

CLUB B :

CAPITAINE CLUB A N° DE LICENCE :

PRENOM :

NOM :

CAPITAINE CLUB B N° DE LICENCE :

PRENOM :

NOM :

COMPOSITION DES EQUIPES

	NOM – PRENOM	N° LICENCE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

	NOM – PRENOM	N° LICENCE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

EN CAS D'INCIDENT JOINDRE UN RAPPORT SOUS 24H A cdcpayscatalan@gmail.com

Comité de Pétanque et de Jeu Provençal des Pyrénées Orientales, 3 rue Pierre Bassères - 66000 PERPIGNAN

Résultats à renvoyer par mail (scan) à : cdcpayscatalan@gmail.com

ORDRE DES RENCONTRES & FEUILLE DE RESULTATS

CLUB DE :	A	CLUB DE :	B

Parties en 11 points. Si au bout de 2h00 de temps de jeu, les 11 points ne sont pas atteints par l'une ou l'autre équipe, il sera joué 2 mènes supplémentaires en plus de la mène en cours au coup de sifflet de l'arbitre. Si à l'issue, la partie ne s'est pas terminée après la 1ère ou seconde mène, la victoire revient à l'équipe qui mène au score et en cas d'égalité, les points sont partagés (doublettes 2 points à chaque équipe) (triplettes 3 points à chaque équipe).

DOUBLETTES

	NOM - PRENOM	SCORE	PTS
1			
2			
1			
2			
1			
2			
JOUEUR REMPLACE N°1:			
JOUEUR REMPLACANT N°1:			
JOUEUR REMPLACE N°2:			
JOUEUR REMPLACANT N°2:			
S/TOTAL PTS			

	NOM - PRENOM	SCORE	PTS
1			
2			
1			
2			
1			
2			
JOUEUR REMPLACE N°1:			
JOUEUR REMPLACANT N°1:			
JOUEUR REMPLACE N°2:			
JOUEUR REMPLACANT N°2:			
S/TOTAL PTS			

TRIPLETTES

	NOM - PRENOM	SCORE	PTS
1			
2			
3			
1			
2			
3			
JOUEUR REMPLACE N°1:			
JOUEUR REMPLACANT N°1:			
JOUEUR REMPLACE N°2:			
JOUEUR REMPLACANT N°2:			
S/TOTAL PTS			

	NOM - PRENOM	SCORE	PTS
1			
2			
3			
1			
2			
3			
JOUEUR REMPLACE N°1:			
JOUEUR REMPLACANT N°1:			
JOUEUR REMPLACE N°2:			
JOUEUR REMPLACANT N°2:			
S/TOTAL PTS			

TOTAL GENERAL EQUIPE A PTS		**TOTAL GENERAL EQUIPE B PTS**	

EQUIPE GAGNANTE : A ou B DU CLUB DE :
EQUIPE PERDANTE : A ou B DU CLUB DE :

MATCH NUL ENTRE A et B : ☐
SI match nul, cochez la case

OBSERVATIONS / LITIGES : (une fois la feuille signée par les capitaines, aucune réclamation ne sera acceptée)

SIGNATURE CAPITAINE EQUIPE **A**	NOM - PRENOM & SIGNATURE DE L'ARBITRE	SIGNATURE CAPITAINE EQUIPE **B**

FEUILLES DE MATCH A RENVOYER DANS LES 48H A cdcpayscatalan@gmail.com