

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B. / E.S.B. 3 ET 4

Rencontre organisée à : _____

le : _____

Equipe A :		
Responsable Equipe A :		
NOM - Prénom	Div	N° de Licence

Equipe B :		
Responsable Equipe B :		
NOM - Prénom	Div	N° de Licence

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B. / E.S.B. 3 ET 4

	A	Points de	B	
Epreuves	Joueurs - Noms et prénoms	Div	Score	Classement

1er TOUR

Double									
Simple									
Quadrette									

Total 1er tour

--	--

Total 1er tour

2ème TOUR

Point 1								
Point 2								
Point 3								
Tir 1								
Tir 2								
Tir 3								

Total 2ème tour

--	--

Total 2ème tour

3ème TOUR

Double								
Simple								
Quadrette								

Total 3ème tour

--	--

Total 3ème tour

Score final		A	Points de	B	
--------------------	--	----------	-----------	----------	--

Signature Capitaine A

Signature Capitaine B

Le à

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B./E.S.B. 3 ET 4

FICHE DE MATCH EQUIPE A :

Fiche à remplir par le Responsable de l'équipe et à rendre au délégué avant le début de chaque tour

DATE : _____

LIEU : _____

PREMIER TOUR

QUADRETTE	
Nom - Prénom	Division

DOUBLE	
Nom - Prénom	Division
SIMPLE	

DEUXIEME TOUR

POINT	
Nom - Prénom	Division

TIR	
Nom - Prénom	Division

TROISIEME TOUR

QUADRETTE	
Nom - Prénom	Division

DOUBLE	
Nom - Prénom	Division
SIMPLE	

1

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B./E.S.B. 3 ET 4

FICHE DE MATCH EQUIPE B :

Fiche à remplir par le Responsable de l'équipe et à rendre au délégué avant le début de chaque tour

DATE : _____

LIEU : _____

PREMIER TOUR

QUADRETTE	
Nom - Prénom	Division

DOUBLE	
Nom - Prénom	Division
SIMPLE	

DEUXIEME TOUR

POINT	
Nom - Prénom	Division

TIR	
Nom - Prénom	Division

TROISIEME TOUR

QUADRETTE	
Nom - Prénom	Division

DOUBLE	
Nom - Prénom	Division
SIMPLE	

|

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S. 3 et 4

2ème TOUR : EPREUVE DE TIR CIBLE

EQUIPE A :

TIR 1

NOM : _____

TOT

PTS

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

TIR 2

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

TIR 3

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

Commissaire : _____

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S. 3 et 4

2ème TOUR : EPREUVE DE TIR CIBLE

EQUIPE B :

TIR 1

NOM : _____

TOT

PTS

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

TIR 2

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

TIR 3

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

Commissaire : _____

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S. 3 et 4

2ème TOUR : EPREUVE DE POINT CIBLE

EQUIPE A :

POINT 1

NOM : _____

TOT

PTS

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

POINT 2

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

POINT 3

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

Commissaire : _____

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S. 3 et 4

2ème TOUR : EPREUVE DE POINT CIBLE

EQUIPE B :

POINT 1

NOM : _____

TOT

PTS

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

POINT 2

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

POINT 3

NOM : _____

Cible 1	Cible 2	Cible 3	Cible 4	Cible 5					

Commissaire : _____

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B. / E.S.B. 3 ET 4

EPREUVE SUPPLEMENTAIRE

EPREUVE DE POINT

EQUIPE A : (Nom, Prénom, Division)	Points		EQUIPE B : (Nom, Prénom, Division)
	A	B	
TOTAL			TOTAL

EPREUVE DE TIR

EQUIPE A (Nom, Prénom, Division)	Points		EQUIPE B (Nom, Prénom, Division)
	A	B	
TOTAL			TOTAL

	A	B	
TOTAL POINT ET TIR			TOTAL POINT ET TIR

FEUILLE D'ENGAGEMENT

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B. / E.S.B. 3ème et 4ème DIVISIONS

SECTEUR**A.S.B. ou E.S.B. :***(rayer la mention inutile)***ADRESSE :****Téléphone :****PRESIDENT :****Tél :****ADRESSE :****MANAGER :****Tél :****ADRESSE :****COMPOSITION DE L'EQUIPE** (Si l'A.S.B. ou l'E.S.B. présente plusieurs formations) :

1. _____

7. _____

2. _____

8. _____

3. _____

9. _____

4. _____

10. _____

5. _____

11. _____

6. _____

12. _____

SIGNATURE DU PRESIDENT :**SIGNATURE DU MANAGER :**

DATE LIMITE D'ENGAGEMENT

30 Novembre 2010

MONTANT DES INSCRIPTIONS

60 €

PAR EQUIPE.

C.B.D. ISERE

COMMISSION SPORTIVE

2, rue Hippolyte-Bouvier

Tel. 04 76 46 65 58

Fax 04 76 47 97 58

38000 GRENOBLE

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL DES A.S.B./E.S.B. 3^{ème} et 4^{ème} DIVISIONS

1^{er} Tour 2^{ème} Tour 3^{ème} Tour 4^{ème} Tour

1/4 Finale 1/2 Finale Finale

Aller Retour (Rayer les mentions inutiles)

entre

et

Equipe à domicile

Responsable

Téléphone

Equipe se déplaçant

Responsable

Téléphone

RAPPORT EVENTUEL

Nom(s), Fonction(s), et Signatures(s) :