

Union Générale Sportive de l'Enseignement Libre		HANDBALL			LIEU / DEP ^T		DATE			
	277, rue St Jacques 75240 PARIS Cedex 05 Tél. 01.44.41.48.50 Fax. 01.43.29.96.88		TOURNOI	COUPE	DEPARTEMENTAL	FEMININ	MASCULIN			
			CHAMPIONNAT		REGIONAL			BENJAMINS		
			POULE N° ____		SUPER-REGIONAL			MINIMES		
			____ FINALE		NATIONAL			CADETS		
ORGANISATEUR						JUNIORS				
Equipe A					N° ETABLISSEMENT		COULEURS			
	N°	NOMS	PRENOMS	N° LICENCE	BUTS	A	2'	D	E	
PROFESSEUR										
SIGNATURE										
CAPITAINE										
SIGNATURE										
Equipe B					N° ETABLISSEMENT		COULEURS			
	N°	NOMS	PRENOMS	N° LICENCE	BUTS	A	2'	D	E	
PROFESSEUR										
SIGNATURE										
CAPITAINE										
SIGNATURE										
RESULTAT FINAL		et / bat				à				
CAPITAINE ÉQUIPE A		ARBITRES			CAPITAINE ÉQUIPE B					

Arbitre	Nom	Adresse
	Prénom	

Arbitre	Nom	Adresse
	Prénom	

Table de marque	Nom	Adresse
	Prénom	
	Nom	Adresse
	Prénom	

RÉSERVES

CAPITAINE ÉQUIPE A

ARBITRES

CAPITAINE ÉQUIPE B

RÉCLAMATION

CAPITAINE ÉQUIPE A

ARBITRES

CAPITAINE ÉQUIPE B

JOUEURS et OFFICIELS SANCTIONNES	SANCTION	NOM ET PRENOM	N° LIC	ÉQUIPE	MOTIF
	Disqualification après exclusion				
	Disqualification immédiate				
	Expulsion				

CAPITAINE ÉQUIPE A

ARBITRES

CAPITAINE ÉQUIPE B