

# CHAMPIONNAT INTER-CLUBS DE VOLLEY-BALL DU GERS

## FEUILLE DE MATCH

Ville : _____	Match N° : _____	date calendrier	Date : _____ effective	Heure : _____				
Salle : _____	ALLER / RETOUR (rayer)							
1 <sup>ère</sup> SERIE <input type="checkbox"/>		2 <sup>ème</sup> SERIE <input type="checkbox"/>						
<b>EQUIPES</b>			<b>EQUIPES</b>					
(A)			(B)					
(B)			(A)					
LIBERO								
OFFICIELS								
E		E						
EA		EA						
S		S						
M		M						
SIGNATURES								
Capitaine		Capitaine						
Entraîneur		Entraîneur						
(A)			Capitaines		(B)			
<b>RESULTAT</b>								
EQUIPE (A) (B) EQUIPE								
T	R	G	P (Points)	SET (Durée)	P (Points)	G	R	T
				1 ( )				
				2 ( )				
				3 ( )				
				4 ( )				
				5 ( )				
				Durée Totale Set ( mn)				
				Heure Début Match h mn	Heure Fin Match h mn	Durée Totale Match h mn		
				VAINQUEUR		SCORE :		
<b>APPROBATION</b>								
Arbitres	Nom		N° Licence	Signature				
1 <sup>er</sup>								
2 <sup>e</sup>								
Marqueur								
(A)			Capitaines		(B)			

La Feuille de Match doit être retournée à la FDFR du Gers par mel ou courrier dans les 48 heures à l'adresse suivante :

Fédération Départementale des Foyers Ruraux du Gers - 44 Rue Victor Hugo - 32000 AUCH

ou par mel : fdfr32@wanadoo.fr - Tél. : 05.62.05.69.25