


Comité Départemental de Volley-ball de Gironde



153 rue David Johnston - 33000 BORDEAUX
 Tel: 05 56 52 83 12
 mel: contact@volley-gironde.fr

COUPES	CHAMPIONNAT
Heitz	Senior
Aicoberry	Jeune
	Loisir
	Sport entreprise
	Autres

DATE: _____ _ / _ / _	VILLE: _____ SALLE: _____	POULE: _____ MATCH N°: _____ SEXE: _____ M / F
--------------------------	------------------------------	--

Equipe recevante A:			Equipe visiteuse B:		
N°	NOM ET PRÉNOM DU JOUEUR	N° LICENCE	N°	NOM ET PRÉNOM DU JOUEUR	N° LICENCE

Indiquez à nouveau les coordonnées du LIBERO ou rayer la case si pas de Libéro

--	--	--	--	--	--

LES OFFICIELS, indiquez Nom, Prénom et n° de licence

E			E		
EA			EA		
S			S		
M			M		

NOMS ET SIGNATURES AVANT MATCH

CAPITAINE A:		CAPITAINE B:	
ENTRAINEUR A:		ENTRAINEUR B:	

LES RESULTATS

Nbr.Changement	Nbr. T.M	Points A	Points B	Nbr. T.M	Nbr.Changement
			1e set		
			2e set		
			3e set		
			4e set		
			5e set		
			TOTAL		

Capitaine A:		SIGNATURES APRES MATCH				Capitaine B:	
		Vainqueur:					
Nom : 1er Arbitre	N°Licence	Signature		Signature	N°Licence	Nom : 2ème Arbitre	
			Heure début h				

RESERVES ET/OU REMARQUES

	Heure fin h	SANCTIONS				
	Durée totale h	indiquez R (retard de jeu) ou le n°joueur ou E, EA, S ou M puis le N° set et la lettre de l'équipe				
		Avertissement				
		Penalisation				
		Expulsion				
		Disqualification				
		N°Set				
		Equipe				

Saisir les résultats (sauf pour les jeunes) avant le surlendemain 20h.
 Feuille de match doit être au comité 5 jours au plus tard suivant le match.