COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS VETERAN

Poule :	Date :	Lieu :	
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*		
Equipe qui fournit les volants :		Autre équipe :	

Joueurs(euses) désigné€s **(**pour compléter, voir l'exemple ci-dessous**)**

Nom	Prénom	Class.t	SH1	SH2	SD	DH1	DH2	DD	DMx	Rempl
EXEMPLE	Exemple	D1/D2/D3	D1						D3	

✂----------

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS VETERAN

Poule :	Date :	Lieu :	
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*		
Equipe qui fournit les volants :		Autre équipe :	

Joueurs(euses) désigné(e)s **(**pour compléter, voir l'exemple ci-dessous**)**

Nom	Prénom	Class.t	SH1	SH2	SD	DH1	DH2	DD	DMx	Rempl
EXEMPLE	Exemple	D1/D2/D3	D1						D3	