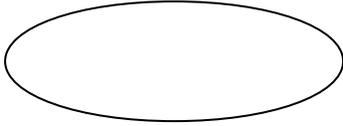
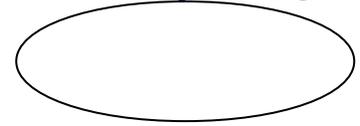


**saison 2014  
/2015**

COMPOSITION DES EQUIPES



DATE : ...../...../.....



NOM	PRENOM	N° LICENCE

NOM	PRENOM	N° LICENCE

**Simple Homme**

Noms

Prénoms

Total

Noms

Prénoms

SCORE	<input type="text"/>						
-------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Simple Dame**

SCORE	<input type="text"/>						
-------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**Double Homme**

SCORE	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Double Dame**

SCORE	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Double mixte**

SCORE	<input type="text"/>					
	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>

**TOTAL**

RECLAMATIONS	
CLUB :	
CLUB :	

**Nom et signature du capitaine**

<input type="text"/>
<input type="text"/>

Les résultats sont à envoyer à:

Régis Goubeaud  
75 avenue de Lignac  
36 800 Saint Gaultier  
06 88 79 60 35  
mail : goubeaud@wanadoo.fr

**Nom et signature du capitaine**

<input type="text"/>
<input type="text"/>