


La Fédération Sportive Éducative de l'Enseignement Catholique		TRISPORT-CO BENJAMINES FILLES			
	277 rue Saint Jacques 75240 PARIS Cedex 05 Tél. 01.44.41.48.50 contact@ugsel.org	Championnat	Comité	Territoire	National
		Poule :	¼ finale	½ finale	Finale

Equipe A :		Couleur des maillots :																
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	BASKET-BALL					HANDBALL				VOLLEY-BALL						
			Tiers temps			fautes	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets						
			1	2	3		1	2	3			1	2	3				
	1 :																	
	2 :																	
	3 :																	
	4 :																	
	5 :																	
	6 :																	
	7 :																	
	8 :																	
	9 :																	
	10 :																	
	11 :																	
	12 :																	
Capitaine :		Résultats	/ /					/ /				1 : / /			2 : / /			

Equipe B		Couleur des maillots :																
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	BASKET-BALL					HANDBALL				VOLLEY-BALL						
			Tiers temps			fautes	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets						
			1	2	3		1	2	3			1	2	3				
	1 :																	
	2 :																	
	3 :																	
	4 :																	
	5 :																	
	6 :																	
	7 :																	
	8 :																	
	9 :																	
	10 :																	
	11 :																	
	12 :																	
Capitaine :		Résultats	/ /					/ /				1 : / /			2 : / /			

SCORES	POINTS	EGALITE
Equipes : A / B	Equipes : A / B	Equipes : A / B
BASKET-BALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	BASKET-BALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	BASKET-BALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___

RESULTAT FINAL : _____ bat _____ par _____ points à _____

LIEU : _____	DATE : ____ / ____ / ____
--------------	---------------------------

ORGANISATEUR : _____

EQUIPE A : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____	EQUIPE B : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____
---	---

<u>Réserves et réclamations</u>
--

<u>Pénalités et exclusions</u>

SIGNATURES

CAPITAINE A	CAPITAINE B
-------------	-------------

ARBITRE(S) BB	ARBITRE(S) HB	ARBITRE(S) VB
---------------	---------------	---------------

MARQUEUR / CHRONOMETREUR	DELEGUE CSN	ORGANISATEUR
--------------------------	-------------	--------------



277 rue Saint Jacques
75240 PARIS Cedex 05
Tél. 01.44.41.48.50
contact@ugsel.org

Championnat	Comité	Territoire	National
Poule :	¼ finale	½ finale	Finale

Equipe A :		Couleur des maillots :																			
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	FOOTBALL				HANDBALL				VOLLEY-BALL										
			Tiers temps			sanctions	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets									
			1	2	3		1	2	3			1	2	3							
	1 :																				
	2 :																				
	3 :																				
	4 :																				
	5 :																				
	6 :																				
	7 :																				
	8 :																				
	9 :																				
	10 :																				
	11 :																				
	12 :																				
Capitaine :		Résultats	/ /				/ /				1 : / /			2 : / /							

Equipe B :		Couleur des maillots :																			
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	FOOTBALL				HANDBALL				VOLLEY-BALL										
			Tiers temps			sanctions	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets									
			1	2	3		1	2	3			1	2	3							
	1 :																				
	2 :																				
	3 :																				
	4 :																				
	5 :																				
	6 :																				
	7 :																				
	8 :																				
	9 :																				
	10 :																				
	11 :																				
	12 :																				
Capitaine :		Résultats	/ /				/ /				1 : / /			2 : / /							

SCORES	POINTS	EGALITE
Equipes : A / B	Equipes : A / B	Equipes : A / B
FOOTBALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	FOOTBALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	FOOTBALL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___
RESULTAT FINAL : _____ bat _____ par _____ points à _____		

LIEU : _____	DATE : ____ / ____ / ____
ORGANISATEUR : _____	

EQUIPE A : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____	EQUIPE B : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____
---	---

Réserves et réclamations

Pénalités et exclusions

SIGNATURES

CAPITAINE A	CAPITAINE B
-------------	-------------

ARBITRE(S) BB	ARBITRE(S) HB	ARBITRE(S) VB
---------------	---------------	---------------

MARQUEUR / CHRONOMETREUR	DELEGUE CSN	ORGANISATEUR
--------------------------	-------------	--------------

La Fédération Sportive Éducative de l'Enseignement Catholique		TRISPORT-CO MINIMES FILLES			
	277 rue Saint Jacques 75240 PARIS Cedex 05 Tél. 01.44.41.48.50 contact@ugsel.org	Championnat	Comité	Territoire	National
		Poule :	1/4 finale	1/2 finale	Finale

Equipe A :		Couleur des maillots :																			
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	FUTSAL				HANDBALL				VOLLEY-BALL										
			Tiers temps			sanctions	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets									
			1	2	3		1	2	3			1	2	3							
	1 :																				
	2 :																				
	3 :																				
	4 :																				
	5 :																				
	6 :																				
	7 :																				
	8 :																				
	9 :																				
	10 :																				
Capitaine :		Résultats	/ /				/ /				1 : / /			2 : / /							

Equipe B :		Couleur des maillots :																			
N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	FUTSAL				HANDBALL				VOLLEY-BALL										
			Tiers temps			sanctions	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets									
			1	2	3		1	2	3			1	2	3							
	1 :																				
	2 :																				
	3 :																				
	4 :																				
	5 :																				
	6 :																				
	7 :																				
	8 :																				
	9 :																				
	10 :																				
Capitaine :		Résultats	/ /				/ /				1 : / /			2 : / /							

SCORES	POINTS	EGALITE
Equipes : A / B	Equipes : A / B	Equipes : A / B
FUTSAL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	FUTSAL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___	FUTSAL : ___ / ___ HANDBALL : ___ / ___ VOLLEY-BALL : ___ / ___

RESULTAT FINAL : _____ bat _____ par _____ points à _____

LIEU : _____	DATE : ____ / ____ / ____
ORGANISATEUR : _____	

EQUIPE A : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____	EQUIPE B : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____
---	---

<u>Réserves et réclamations</u>
--

<u>Pénalités et exclusions</u>

SIGNATURES

CAPITAINE A	CAPITAINE B
-------------	-------------

ARBITRE(S) BB	ARBITRE(S) HB	ARBITRE(S) VB
---------------	---------------	---------------

MARQUEUR / CHRONOMETREUR	DELEGUE CSN	ORGANISATEUR
--------------------------	-------------	--------------



277 rue Saint Jacques
75240 PARIS Cedex 05
Tél. 01.44.41.48.50
contact@ugsel.org

Championnat

Comité

Territoire

National

Poule :

1/4 finale

1/2 finale

Finale

Equipe A :

Couleur des maillots :

N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	BASKET-BALL								HANDBALL				VOLLEY-BALL				
			Tiers temps			fautes	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets							
			1	2	3		1	2	3			1	2	3					
	1 :																		
	2 :																		
	3 :																		
	4 :																		
	5 :																		
	6 :																		
	7 :																		
	8 :																		
	9 :																		
	10 :																		
Capitaine :		Résultats	/ /								/ /				1 : / / 2 : / /				

Equipe B

Couleur des maillots :

N° licence	NOMS - Prénoms	Numéro	BASKET-BALL								HANDBALL				VOLLEY-BALL				
			Tiers temps			fautes	Tiers temps			sanctions	équipe	Sets							
			1	2	3		1	2	3			1	2	3					
	1 :																		
	2 :																		
	3 :																		
	4 :																		
	5 :																		
	6 :																		
	7 :																		
	8 :																		
	9 :																		
	10 :																		
Capitaine :		Résultats	/ /								/ /				1 : / / 2 : / /				

SCORES

POINTS

EGALITE

Equipes : A / B

Equipes : A / B

Equipes : A / B

BASKET-BALL : ___ / ___

BASKET-BALL : ___ / ___

BASKET-BALL : ___ / ___

HANDBALL : ___ / ___

HANDBALL : ___ / ___

HANDBALL : ___ / ___

VOLLEY-BALL : ___ / ___

VOLLEY-BALL : ___ / ___

VOLLEY-BALL : ___ / ___

RESULTAT FINAL : _____ bat _____ par _____ points à _____

LIEU : _____	DATE : ____ / ____ / ____
--------------	---------------------------

ORGANISATEUR : _____

EQUIPE A : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____	EQUIPE B : _____ Adresse : _____ CP _____ Ville _____ Responsable : _____
---	---

<u>Réserves et réclamations</u>
--

<u>Pénalités et exclusions</u>

SIGNATURES

CAPITAINE A	CAPITAINE B
-------------	-------------

ARBITRE(S) BB	ARBITRE(S) HB	ARBITRE(S) VB
---------------	---------------	---------------

MARQUEUR / CHRONOMETREUR	DELEGUE CSN	ORGANISATEUR
--------------------------	-------------	--------------