Volley St AFFRIQUE
SEEWAGEN Laurent
sylvie.seewagen@orange.fr

Copie à : volleyufolep12@gmail.com

Feuille de match de VOLLEY-BALL
COUPE départementale Ufolep Aloa 2020

DATE : …… **LIEU : ……..**
POULE : ……. **JOURNEE : …….**

EQUIPE A (Receveuse)				EQUIPE B (Visiteuse)		
……..				……..		
N°	Noms et Prénoms des joueurs	N° de licence		N°	Noms et Prénoms des joueurs	N° de licence

SCORE		
	Equipe A	Equipe B
1er set		
2ème set		
3ème set		
4ème set		
5ème set		

NOMS ET SIGNATURES

Capitaine A : ……

Capitaine B : ……

Arbitre : …... ……...

RESULTAT : ……...……gagne contre……..……...……... par …….. à ……..

COMMENTAIRES : ……
……
……