HANDBALL CLUB
FLAVIGNY FLEVILLE RICHARDMENIL

FEUILLE DE TABLE

DATE : / /

EQUIPE RECEVANTE A **CLUB :** **Couleur :**

JOUEUR			N°DU BUT INSCRIT (à entourer si jet de 7M)															AV	2 MINUTES			DIS	EXP
N°	Prénom	NOM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		Rentrée	Rentrée	3e Dis		
OFFICIEL A																							
OFFICIEL B																							

Engagement	Temps mort 1ère période	
1 MT	Temps mort 2ème période	
2 MT	Nombre de jets de 7 mètres	/

EQUIPE VISITEUSE B **CLUB :** **Couleur :**

JOUEUR			N°DU BUT INSCRIT (à entourer si jet de 7M)															AV	2 MINUTES			DIS	EXP
N°	Prénom	NOM	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15		Rentrée	Rentrée	3e Dis		
OFFICIEL A																							
OFFICIEL B																							

Engagement	Temps mort 1ère période	
1 MT	Temps mort 2ème période	
2 MT	Nombre de jets de 7 mètres	/

	Nom	Prénom
Secrétaire		
Chronométreur		
Délégué		
Arbitre 1		
Arbitre 2		

	A	B
MI - TEMPS		

	A	B
FINAL		

Salle de Flavigny N°Homologation : 2851 / 95
Salle de Fléville N°Homologation : 54003C95