

Saison : 20__ __ / 20__ __		Comité Départemental de Volley-ball	
Niveau: Départemental Semaine Coupe Challenge	Type: Féminin Masculin Mixte	Maison Départementale des Sports 7 rue Pierre de Coubertin 49136 LES PONTS DE CE	
Poule:	Match n°:	Date : _____ Heure : _____ Salle : _____ Ville : _____ Date initiale en cas de dérogation : ____/____/____	

Recevante : 			Les Equipes			Visiteuse : 		
_____ (à inscrire dans l'ordre croissant des N° de maillot) _____								
N°	Nom & Prénom des Joueurs	Licence		N°	Nom & Prénom des Joueurs	Licence		
Libéros								
Entraîneurs								
E				E				
EA1				EA1				
EA2				EA2				
S				S				
Signatures avant-match								
Capitaine :				Capitaine :				
Entraîneur :				Entraîneur :				

Merci d'entourer dans chacune des Equipes le N° du Joueur qui officie comme "Capitaine" et de fermer les deux listes Joueurs par un "Z".

E : Entraîneur EA1 : Entraîneur1ierAdjoint EA2 : Entraîneur2ièmeAdjoint S : Soigneur

Approbations						
	Nom et Prénom	N° Licence	Signature	(A)	RESULTATS	(B)
Arbitre					1 ^{er} Set	
					2 ^{ème} Set	
					3 ^{ème} Set	
Marqueur					4 ^{ème} Set	
					5 ^{ème} Set	
Signatures après match					TOTAL	
Capitaine (A)		Capitaine (B)		Heure Début Match		Heure Fin Match
				h mm		h mm
				VAINQUEUR : _____ sets à _____		

	S E T 4	équipe : 						points						 : équipe						points						
Ordre de service			II	III	IV	V	VI	1	17	33	2	18	34	I	II	III	IV	V	VI	1	17	33	2	18	34	
Formation de départ								3	19	35	4	20	36							3	19	35	4	20	36	
joueur remplaçant N°								5	21	37	6	22	38							5	21	37	6	22	38	
								7	23	39	8	24	40							7	23	39	8	24	40	
								9	2	41	10	5	42							9	2	41	10	5	42	
Score au changement		:	:	:	:	:	:	11	26	43	12	27	44	:	:	:	:	:	:	:	11	26	43	12	27	44
Score au retour		:	:	:	:	:	:	13	28	45	14	29	46	:	:	:	:	:	:	:	13	28	45	14	29	46
			1°TM				2° TM	15	30	47	16	31	48	1°TM				2° TM	15	30	47	16	31	48		
Score au temps mort demandé			:				:		32		:				:				:		32					

[illegible]

REMARQUES :
