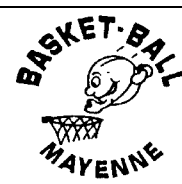


Comité Départemental de Basket-Ball de la Mayenne
109, Avenue Pierre De Coubertin
BP 1035 - 53010 LAVAL CEDEX
☎ 02 43 53 57 41 - Fax 02 43 67 15 13



POUSSINS

Division : ____ Poule : ____

Date : _____ (Report du _____) Heure : ____ h ____ Lieu : _____

	Nom et Prénom	Numéro de licence	Signature
Premier arbitre			
Deuxième arbitre			
Marqueur			
Chronométrateur			

Équipe A : _____ Couleur : _____						Marque Courante					
N° licences	Noms des joueurs	N°	Entrées en jeu				Fautes	A	B	A	B
			1	2	3	4					
							1	1	27	27	
							2	2	28	28	
							3	3	29	29	
							4	4	30	30	
							5	5	31	31	
							6	6	32	32	
							7	7	33	33	
							8	8	34	34	
							9	9	35	35	
							10	10	36	36	
							11	11	37	37	
							12	12	38	38	
							13	13	39	39	
							14	14	40	40	
							15	15	41	41	
							16	16	42	42	
							17	17	43	43	
							18	18	44	44	
							19	19	45	45	
							20	20	46	46	
							21	21	47	47	
							22	22	48	48	
							23	23	49	49	
							24	24	50	50	
							25	25	51	51	
							26	26	52	52	

SCORE :

Jeu d'adresse : ____ à ____*

*uniquement en cas d'égalité

Score final : ____ à ____

Equipe gagnante : _____