

DATE:	LIEU:	SCORE A.....C..... B.....D..... A.....D..... B.....C.....	signatures (4)
-------	-------	---	----------------

**Validation score et du rapport par les clubs**

<b>Equipe A</b>	Nom - Prénom		<b>Commentaires</b>
	N° Licence		
	N° Téléphone		
	Ecrire " <i>vu et pris connaissance</i> "		
	Signature		

<b>Equipe B</b>	Nom - Prénom		<b>Commentaires</b>
	N° Licence		
	N° Téléphone		
	Ecrire " <i>vu et pris connaissance</i> "		
	Signature		

<b>Equipe C</b>	Nom - Prénom		<b>Commentaires</b>
	N° Licence		
	N° Téléphone		
	Ecrire " <i>vu et pris connaissance</i> "		
	Signature		

<b>Equipe D</b>	Nom - Prénom		<b>Commentaires</b>
	N° Licence		
	N° Téléphone		
	Ecrire " <i>vu et pris connaissance</i> "		
	Signature		

CHEF DE PATEAU : NOM \_\_\_\_\_ Prenom \_\_\_\_\_ signature

**ENVOYER LE LENDEMAIN DU TOURNOI**

les feuilles de résultats, par faxe au 04 75 44 34 88 ou  
par Mail à: [corraro.auguste@neuf.fr](mailto:corraro.auguste@neuf.fr)

L'ensemble des feuilles de matches et les fiches de présence doivent être envoyées par le responsable du plateau, **uniquement par courrier après le tournoi au**

Comité Drôm Ardèche de Rugby  
Tournol M14  
340,Rue Pasteur 07502 Guilhastrand Granges

**VALIDATION POULE TRIANGULAIRE**