

DATE:	LIEU:	SCORE A.....C..... A.....B..... B.....C.....	signatures (3)
-------	-------	---	----------------

Validation score et du rapport par les clubs

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

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

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

CHEF DE PATEAU : NOM _____ Prénom _____ 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

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
Tournoi M14
340,Rue Pasteur 07502 Guilhaerand Granges

VALIDATION POULE TRIANGULAIRE