

HANDBALL		COMPÉTITION :	
Date :		Groupe/tour :	
<u>ÉQUIPE RECEVANTE</u>	<div style="border: 1px solid red; width: 40px; height: 40px; display: inline-block;"></div> Score <div style="border: 1px solid red; width: 40px; height: 40px; display: inline-block; margin-left: 20px;"></div>	<u>ÉQUIPE VISITEUSE</u>	
à			
Arbitre n°1 :		Arbitre n°2 :	

ÉQUIPE RECEVANTE									
N°	Nom et Prénom	N° de licence FSGT	A	2'	2'	D	E	BUTS	

ÉQUIPE VISITEUSE									
N°	Nom et Prénom	N° de licence FSGT	A	2'	2'	D	E	BUTS	

Signatures		
Signature Capitaine local	Signature(s) Arbitre(s)	Signature Capitaine Visiteur

**RÉSERVES
(ou rapport de l'arbitre)**

HANDBALL FSGT IDF

Déposées par : _____

Texte :

Signatures (en cas de rapport)		
Signature Capitaine local	Signature(s) Arbitre(s)	Signature Capitaine Visiteur