ACADEMIE

_____

FEUILLE A RENVOYER DANS LES **24 HEURES** A :

FEDERATION NATIONALE DU SPORT UNIVERSITAIRE

66, boulevard de Montparnasse 75015 PARIS Cidex 1910

tél. (1) 42 18 15 50 - fax (1) 45 38 67 82 - minitel 3615 FNSU

HAND-BALL

FEUILLE DE MATCH

N° _____

RENCONTRE : Lieu _____

Date _____ Poule _____

NATURE : **Féminin** (1) **Régional** (1)
Masculin (1) **National** (1)

Nom et adresse de l'arbitre : _____

I EQUIPE d _____

RESPONSABLE (2) _____

ACADEMIE _____

II EQUIPE d _____

RESPONSABLE (2) _____

ACADEMIE _____

N°	NOMS (en majuscules) et PRÉNOMS	N° de licence FNSU (3)	A	2'	D	E	N°	NOMS (en majuscules) et PRÉNOMS	N° de licence FNSU (3)	A	2'	D	E
	CAP.							CAP.					
	Gardien							Gardien					
	Gardien							Gardien					

RÉSULTAT FINAL : ÉQUIPE DE _____ BAT ÉQUIPE DE _____

par _____ à _____

Signatures : CAPITAINE I ARBITRE CAPITAINE II

(1) Rayer la mention inutile.
(2) Nom et qualité.
(3) Le fait d'inscrire dans cette colonne la possession d'une licence non encore définitivement délivrée sera considérée comme une fraude.

Cette feuille ne doit présenter aucune rature. En cas d'erreur, corriger au verso et faire viser cette correction par l'arbitre et le capitaine de l'équipe adverse.