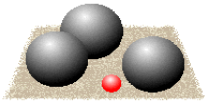
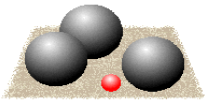
F.F.P.J.P.

COMITÉ DE LA MAYENNE





FEUILLE DE CONCOURS

55 ans et + en 4 et 5 Parties 2019

CLUB :

DATE : / /

HEURE DEBUT : H

RESPONSABLE NOM : PRÉNOM :

NB D'ÉQUIPES : TRI : DOU : T-à-T :

NB DE JOUEURS PAYANTS : X € €

15% €

TOTAL DES INDEMNITÉS VERSÉES : €

NB DE PARTIES PAYÉES EN TRIPLETTE X **4.50 €** €

NB DE PARTIES PAYÉES EN DOUBLETTE X **3.00 €** €

DÉROULEMENT ET ORGANISATION DU CONCOURS

Affichage du tableau des indemnités : OUI NON HEURE H

REMARQUES SUR :

TERRAIN _____ SONORISATION OUI NON

TABLE DE MARQUE
TENUE PAR : _____

REUNION DU JURY : OUI NON MOTIFS _____

INCIDENTS ou observations OUI NON _____

RAPPORT DU RESPONSABLE AU PRÉSIDENT DÉPARTEMENTAL : OUI NON
(si OUI, rapport à transmettre sous 48 heures au Président du Comité Départemental)

le président du club organisateur ou le responsable désigné

Fait à , le / /

Signature du responsable

Feuille à adresser dans les 48 H à :
M. BOURBON Daniel
26,Boulevard Frédéric Simon
53200 CHÂTEAU-GONTIER

nom _____

responsabilité : _____

HEURE FIN : H