

# CONCOURS FÉMININS 2019

CLUB : .....

DATE : ...../...../.....

Nombre d'équipes : TRIPLETTES : .....

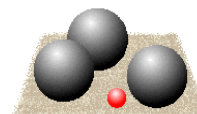
DOUBLETTES : .....

Nombre de joueuses non payantes (cadettes-minimes) : .....

Nombres de joueuses payantes : .....x..... € ..... €

Participation + 25 % ..... €

Montant total des indemnités ..... €



NOMBRE D'ÉQUIPES	CLASS	N° DÉP	N° LICENCE										NOM - PRÉNOM	DATE NAISSANCE	CLUBS		
CONCOURS A	9 à 32	1															
	33 à 64	2															
33 à 64	3																
33 à 64	4																

CONCOURS B	9 à 32	1														
33 à 64	2															

## RÉCAPITULATIF DES INDEMNITÉS

CONCOURS A	CONCOURS B
1:..... €	1:..... €
2:..... €	2:..... €
3&4:..... €	3&4:..... €
5à8:..... €	5à8:..... €
9à:..... €	9à:..... €
<b>TOTAL A</b>	<b>TOTAL B</b>
..... €	..... €

Signature de l'arbitre