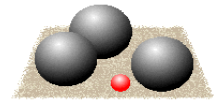
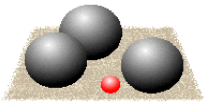


F.F.P.J.P.

COMITÉ DE LA MAYENNE



FEUILLE DE CONCOURS 2019
55 ans et +

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 : _____ €

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 Fait À _____, le / /
ou le responsable désigné

Signature du responsable

nom _____

responsabilité : _____

Feuille à adresser dans les 48 H à :

M. BOURBON Daniel

26, Boulevard Frédéric Simon

53200 CHÂTEAU-GONTIER

HEURE FIN : H