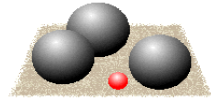


**F.F.P.J.P.**  
**COMITÉ DE LA MAYENNE**



**FEUILLE DE CONCOURS**  
**55 ans et + en 4 et 5 Parties 2020**

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* Fait à \_\_\_\_\_, le / /  
*ou le responsable désigné*

Signature du responsable

Feuille à adresser dans les 48 H à : *nom* \_\_\_\_\_  
Mr Dominique Bruneau  
5 allée des noues  
53810 CHANGÉ *responsabilité* : \_\_\_\_\_

**HEURE FIN : H**