

CONCOURS FÉMININS 2020

CLUB :

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

Nombre d'équipes : TRIPLETTES :

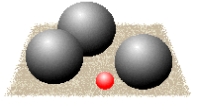
DOUBLETTES :

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	
C O N C O U R S A	9 à 32	1													
		2													
	33 à 64	3													
		4													

C O N C O U R S B	9 à 32	1												
	33 à 64	2												

RÉCAPITULATIF DES INDEMNITÉS

CONCOURS A

1:..... €

2:..... €

3&4:..... €

5à8:..... €

9à:..... €

CONCOURS B

1:..... €

2:..... €

3&4:..... €

5à8:..... €

9à:..... €

TOTAL A

..... €

TOTAL B

..... €

signature de l'arbitre