



FEUILLE DE MATCH

DATE	LIEU					COMPETITION					RONDE		
						NATIONALE 2 FEMININE							
						LIGUE : _____ - ZID : _____							
CLUB AYANT LES BLANCS SUR LES ECHIQUIERS IMPAIRS						S	CLUB AYANT LES NOIRS SUR LES ECHIQUIERS IMPAIRS						S
	Nom et Prénom	Code FFE	Elo	C*	R		Nom et Prénom	Code FFE	Elo	C*	R		
1 B						1 N							
2 N						2 B							
3 B						3 N							
4 N						4 B							
GAIN : 1 - PERTE : 0 - NULL (pas comptabilisé) - Forfait 0 ou -1 suivant le cas (cf. Livre FFE)						GAIN : 1 - PERTE : 0 - NULL (pas comptabilisé) - Forfait 0 ou -1 suivant le cas (cf. Livre FFE)							

Nom du Capitaine :

Signature

Nom de l'Arbitre :

Signature

Nom du Capitaine :

Signature

Le nom de l'Arbitre doit être inscrit avant le début du match

C* : contrôle des licences

L'Arbitre doit cocher cette case afin d'attester le contrôle