



COMITE DEPARTEMENTAL DU VAL DE MARNE

4 rue Suchet 94700 MAISONS-ALFORT

Tél. : 01.43.53.32.57

Fax : 01.43.53.11.99

e-mail : cd94@basketfrance.com



Minibasket

MINIPOUSSINS

POUSSINS

F M

Équipe A :

Équipe B :

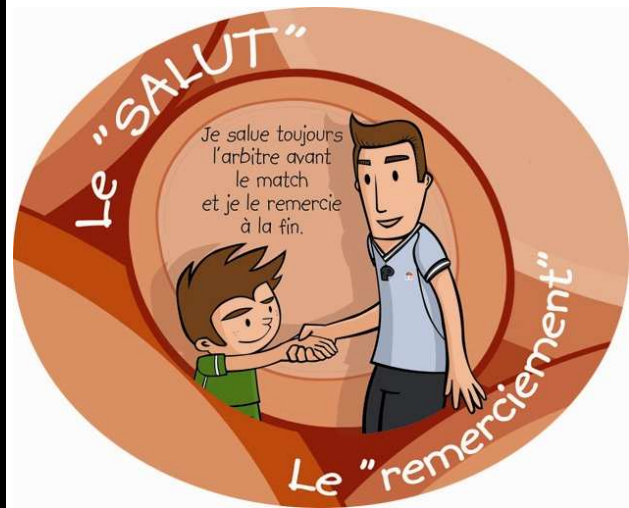
Date : Heure : Lieu : N° du match :
Arbitre : licence : Aide Arbitre : licence :
Marqueur : licence : Chronométrateur : licence :
Délégué 1 : licence : Délégué 2 : licence :

Équipe A :

Couleur :

Licence	NOMS	Prénoms	N°	Périodes de jeu						Fautes										
				1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5						

Entraîneur : _____
Aide Entraîneur : _____



Équipe B :

Couleur :

Licence	NOMS	Prénoms	N°	Périodes de jeu						Fautes										
				1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5						

Entraîneur : _____
Aide Entraîneur : _____



Équipe gagnante : A B ou égalité

Score : à

Signature du délégué :

Exemplaire à remettre à l'équipe vainqueur ou à l'équipe recevable en cas d'égalité