LIGUE CENTRE-VAL DE LOIRE DU SPORT UNIVERSITAIRE
Maison des Sports -1240 rue de la Bergeresse 45160 OLIVET
mailer dès le lendemain les résultats et feuilles de match à :
centrevaldeloire@sport-u.com

ULTIMATE

FEUILLE DE MATCH

Fédération Flying Disc France

COMPETITION | _____

DIVISION | _____

POULE | _____

DATE | _____

responsables de la table de marque | _____

Renseignements sur https://sport-u-centrevaldeloire.com/, page Sports collectifs - Ultimate

NOM DE L'EQUIPE 1 |

_____

NOM	Prénom	N° Licence

1er temps mort à ____ mn ___ s

Temps mort overtime
temps mort à ____ mn ___ s

NOM DE L'EQUIPE 2 |

_____

NOM	Prénom	N° Licence

1er temps mort à ____ mn ___ s

Temps mort overtime
temps mort à ____ mn ___

SCORE FINAL

EQUIPE 1

Nom du capitaine | _____

Signature |

EQUIPE 2

Nom du capitaine | _____

Signature |