

F.S.G.T

comite@ssportfsqt29.asso.fr

02 98 47 07 07

<https://volleyfsqt29n.com/>

N° De semaine		Aller	☐	Retour	☐	Signature Equipe A
Lieu						
Date						
Gagnant du match						Signature Equipe B
EQUIPE A	☐	EQUIPE B		☐		
SET	/					

Equipe A =

NOM / PRENOM	N° LICENCE

Equipe B =

NOM / PRENOM	N° LICENCE

SET 1		SET 2		SET 3		SET 4		SET 5	
A	B	A	B	A	B	A	B	A	B
TM	TM	TM	TM	TM	TM	TM	TM	TM	TM
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13	13	13
14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
16	16	16	16	16	16	16	16		
17	17	17	17	17	17	17	17		
18	18	18	18	18	18	18	18		
19	19	19	19	19	19	19	19		
20	20	20	20	20	20	20	20		
21	21	21	21	21	21	21	21		
22	22	22	22	22	22	22	22		
23	23	23	23	23	23	23	23		
24	24	24	24	24	24	24	24		
25	25	25	25	25	25	25	25		

TM = temps mort technique*