COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS JEUNE

Poule :	Date :	Lieu :	
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*		
Equipe qui reçoit :		Autre adverse :	

Joueuses désignées

Nom	Prénom	Class.t	N° licence	SD1	SD2	Double	Rempl

✂----------

COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE BADMINTON DU VAL D'OISE

FEUILLE DE RENCONTRE DE L'INTERCLUBS JEUNE

Poule :	Date :	Lieu :	
Opposant :	*Souligner l'équipe dont la composition est déclarée ci-dessous*		
Equipe qui reçoit :		Autre adverse :	

Joueurs désignés

Nom	Prénom	Class.t	N° licence	SD1	SD2	Double	Rempl