

**COUPE NATIONALE VETERANS - PHASE REGIONALE
BREST LE 13 JANVIER 2024**

CLUB : _____

N° : 03 _____

TABLEAU A (+de 40 ans)						
EQUIPE N°1		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°2		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°3		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
TABLEAU B (+de 50 ans)						
EQUIPE N°1		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°2		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°3		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
TABLEAU C (+de 60 ans)						
EQUIPE N°1		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°2		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					
EQUIPE N°3		NOM	PRENOM	N° licence	Clas	Points
	Joueur N°1					
	Joueur N°2					
	Joueur N°3					
	Joueur N°4					

NOM DU RESPONSABLE : _____

SIGNATURE :

A renvoyer avant le 22décembre 2023 au siège de la ligue de Bretagne