

EQUIPE N° :

DATE :

NOM	LIGNE 1	LIGNE 2	LIGNE 3	LIGNE 4	LIGNE 5	TOTAL
HANDICAP						
TOTAL						
POINT						

EQUIPE N° :

NOM	LIGNE 1	LIGNE 2	LIGNE 3	LIGNE 4	LIGNE 5	TOTAL
HANDICAP						
TOTAL						
POINT						

ATTENTION : Les résultats des matchs de poules doivent être transmis uniquement par SMS Photo aux 2 organisateurs de la Coupe du BCRD

Stéphane COLLOT : 06.64.54.00.49

Arnaud LEMAITRE : 06.82.13.80.33