Union Sportive de l'Enseignement du Premier Degré
167 bd de la Villette 75010 PARIS
Tel: 01.53.38.85.18
contact@usep75.fr

FEUILLE DE RENCONTRE

Très important

POULE
ou Match N°:

Activité : **HANDBALL**

Catégorie : **POUSSINS** **PUPILLES**
(entourer)

Date de la rencontre :……./……./…….

Association USEP : **Equipe :**			**Association USEP :** **Equipe :**		
Animateur USEP			**Animateur USEP**		
NOM	**Prénom**	**n° de licence**	**NOM**	**Prénom**	**n° de licence**
Joueurs USEP			**Joueurs USEP**		
NOM	**Prénom**	**n° de licence**	**NOM**	**Prénom**	**n° de licence**

L'association USEP …… bat l'association USEP …….. par ……. à…….

Signature du Capitaine : **Signature de l'arbitre :** **Signature du Capitaine :**

Jeunes Officiels USEP : _____

_____

Feuille à retourner par l'équipe gagnante, le soir du match, à l'USEP PARIS. Merci.