



Document à **remplir Obligatoirement** par l'arbitre et à renvoyer à la
commission d'arbitrage du département
 (17, Rue Francisco FERRER 35200 RENNES ou arbitrage@petanquejp35.fr)

CLUB ORGANISATEUR : N°

Compétition Officielle du : **201**

A :

- Triplette Doublette Mixte Féminin Vétéran
 ABC 4 parties Concours ANNEXE Groupes

Nombre d'équipes participantes :

Début de la Compétition A :H.....

- Régional Départemental Mises + 50%
 Départemental Promotion
 Championnat Départemental Qualificatif ou Pré-Championnat
 Championnat de ligue Ligue

Coupe de France - Division :Groupe :

Clubs présents :

.....

.....

Championnat des Clubs (35) Division :Groupe :

Clubs présents :

.....

.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Nom et prénom du ou des Arbitres :

.....

Stagiaire :

Signature de l'arbitre Principal :

Nom et prénom du délégué :

.....

Signature du délégué :

Membres du jury :

.....
.....