



# FEUILLE DE JURY

## COMPETITIONS CD35 REGIONALES OU DEPARTEMENTALES

**DATE** : .../.../...      **LIEU** : .....

**FORMATION** : INDIVIDUEL – DOUBLETTES – TRIPLETTES

**CATEGORIE** : MASCULIN – FEMININ – MIXTE – PROVENCAL  
+ de 55 ANS – VETERANS – JUNIORS – CADETS – MINIMES -  
BENJAMINS

<b>ARBITRE</b>	
<b>DELEGUE</b>	
<b>ORGANISATEUR</b>	
<b>RESPONSABLE DE SOCIETE</b>	
<b>JOUEUR</b>	

**Président du Jury** : .....