JOURNEE QUALIFICATIVE A L'INTERDISTRICTS NIVEAU 2

LE 9 DECEMBRE 2017

NOM DE L'EQUIPE : .....

COMPOSITION DE L'EQUIPE

N°	Avert.	Excl.	NOM	PRENOM	N° LICENCE	Obs. (discipline, ...)	EPREUVE DE JONGLERIE PIEDS (max.50) Essai 1	PIEDS Essai 2	TETE (max.20) Essai 1	TETE Essai 2	TOTAL
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

TOTAL DES 8 MEILLEURS	
TOTAL DES 9 MEILLEURS	
TOTAL DES 10 MEILLEURS	
TOTAL DES 11 MEILLEURS	
TOTAL DES 12 MEILLEURS	

NOM ET PRENOM DU CAPITAINE

	NOM	PRENOM	N° LICENCE	Obs. (discipline, ...)
DIRIGEANT				
DIRIGEANT				

Signature du dirigeant responsable