

**ORGANISATEUR**

**CARTE DES RESULTATS**  
SINGLE MASTERS



Nom / Prénom : .....

Lieu : ..... Date : .....

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

**SIGNATURE**

1

2

3

4

5

6

		:	:	:	:	:
	:	:	:	:	:	:
:		:	:	:	:	:
:	:		:	:	:	:
:	:	:		:	:	:
:	:	:	:		:	:
:	:	:	:	:		:

1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6

**JOUEURS/-SES**

	Prénom	Nom	Groupe
1			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
2			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
3			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
4			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
5			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
6			1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>

**POINTS**

	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=
	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	=



**TOTAL**