



COMITE DEPARTEMENTAL DU TARN

FEUILLE DE JURY COUPES

DATE : LIEU :

CATEGORIE :

COUPE DU TARN

COUPE DE FRANCE

Délégué

Président du Club qui reçoit

Nom Prénom

Signature

Arbitre

Responsable du club qui reçoit

Nom Prénom

Signature

Capitaines d'équipes

Nom Prénom

Signature



COMITE DEPARTEMENTAL DU TARN

RAPPORT EN CAS D'INCIDENT

SIGNATURE(S)

