Feuille à renvoyer
dans les 24 heures à :
CR Sport U
Faculté des Sciences
163 avenue de Luminy
Case Postale 901
13288 Marseille Cedex 9

FEDERATION FRANÇAISE DU SPORT UNIVERSITAIRE

RUGBY A 7 – Tournoi
Feuille de match

Date : _____ **Lieu de la rencontre :** _____

EQUIPE 1 :			**EQUIPE 2 :**		
NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U	NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U

EQUIPE 3 :			**EQUIPE 4 :**		
NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U	NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U

EQUIPE 5 :			**EQUIPE 6 :**		
NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U	NOM – Prénom	N°	N° lic.FF Sport U