

Résultats Loisirs SVRN

Equipe recevante	Equipe visiteuse
------------------	------------------

set 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Groupe :	_____
set 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date:	_____
set 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lieu:	_____
set 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Match No.:	_____
set 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Coupe: <input type="checkbox"/>	Champ: <input type="checkbox"/>

Vainqueur : Score: 3 à

Signature responsable équipe recevante	Signature responsable équipe visiteuse
--	--

Svp envoyez les resultats directement après le match par email à loisirs@svrn.ch

Résultats Loisirs SVRN

Equipe recevante	Equipe visiteuse
------------------	------------------

set 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Groupe :	_____
set 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date:	_____
set 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lieu:	_____
set 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Match No.:	_____
set 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Coupe: <input type="checkbox"/>	Champ: <input type="checkbox"/>

Vainqueur : Score: 3 à

Signature responsable équipe recevante	Signature responsable équipe visiteuse
--	--

Svp envoyez les resultats directement après le match par email à loisirs@svrn.ch

Résultats Loisirs SVRN

Equipe recevante	Equipe visiteuse
------------------	------------------

set 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Groupe :	_____
set 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date:	_____
set 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lieu:	_____
set 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Match No.:	_____
set 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Coupe: <input type="checkbox"/>	Champ: <input type="checkbox"/>

Vainqueur : Score: 3 à

Signature responsable équipe recevante	Signature responsable équipe visiteuse
--	--

Svp envoyez les resultats directement après le match par email à loisirs@svrn.ch

Résultats Loisirs SVRN

Equipe recevante	Equipe visiteuse
------------------	------------------

set 1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Groupe :	_____
set 2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Date:	_____
set 3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lieu:	_____
set 4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Match No.:	_____
set 5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Coupe: <input type="checkbox"/>	Champ: <input type="checkbox"/>

Vainqueur : Score: 3 à

Signature responsable équipe recevante	Signature responsable équipe visiteuse
--	--

Svp envoyez les resultats directement après le match par email à loisirs@svrn.ch