TABLE

Date

Local

	Nom Complet	Boule	Handicap
CASSE 1			
2			
3			
4			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	Total
1			
2			
3			
4			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	Total
CASSE 1			
2			
3			
4			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	Total
1			
2			
3			
4			
	Handicap		
	Total Points		

+

	GRAND TOTAL	Victoire	Boule
1			
2			
3			
4			

Victoires en équipe	
Total Boules en équipe **	
Total de Points en équipe	

Visiteur

	Nom Complet	Boule	Handicap
A			
B			
C			
D			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	**Total**
CASSE D			
A			
B			
C			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	**Total**
C			
D			
A			
B			
	Handicap		
	Total Points		

		Boule	**Total**
CASSE B			
C			
D			
A			
	Handicap		
	Total Points		

+

	GRAND TOTAL	Victoire	Boule
A			
B			
C			
D			

Victoires en équipe	
Total Boules en équipe **	
Total de Points en équipe	

****** S.v.p. compléter vos feuilles de pointage correctement et clairement *******

** Total de Boules en équipe ** Sans Handicap