



Samedi 5 avril 2025

**Gymnase David Douillet
Route de Lesches 77700 Coupvray**

RÉSULTATS

Après une première phase de brassage, les équipes ont fait un tournoi. Voici les classements :



PLATEAU N°1

Matchs de 13h00 à 15h00

1	U.S. JEUNESSE MITRY V.B.
2	COMBS VOLLEY-BALL
3	FS VAL D'EUROPE EC VB 1
4	FS VAL D'EUROPE EC VB 2
5	ALLIANCE NORD 77 VB 2
6	FS VAL D'EUROPE EC VB 3
7	ALLIANCE NORD 77 VB 1
8	VB TORCY MARNE LA VALLEE
9	FS VAL D'EUROPE EC VB 4
10	COULOMMIERS BRIE VOLLEY 2
11	COULOMMIERS BRIE VOLLEY 1
12	VIE SPORTIVE OZOPHORICIENNE 2
13	ALLIANCE NORD 77 VB 3
14	VIE SPORTIVE OZOPHORICIENNE 1



PLATEAU N°2

Matchs de 15h30 à 17h30

1	FS VAL D'EUROPE EC VB 3
2	COMBS VOLLEY-BALL
3	U.S. JEUNESSE MITRY V.B. 2
4	FS VAL D'EUROPE EC VB 1
5	COULOMMIERS BRIE VOLLEY 1
6	VB TORCY MARNE LA VALLEE 1
7	ALLIANCE NORD 77 VB 1
8	U.S. JEUNESSE MITRY V.B. 1
9	FS VAL D'EUROPE EC VB 4
10	VB TORCY MARNE LA VALLEE 2
11	COULOMMIERS BRIE VOLLEY 2
12	ALLIANCE NORD 77 VB 2
13	FS VAL D'EUROPE EC VB 2
14	U.S. JEUNESSE MITRY V.B. 3
15	U.S. JEUNESSE MITRY V.B. 4
16	VC CHAMPS SUR MARNE

PLATEAU DU : 05 Avril 2025

HEURE : 15h30

LIEU : COUPURAY

CLUB (en toutes lettres) : COULONNIERS BAIE VOLLEY

ÉDUCATEUR: BOURJOT Nathalie

SIGNATURE :

LICENCE : 0345896



PLATEAU :    

Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :

Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !

Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
	DELANNOY Andrew	278 23 11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
1	GEORGE Raphaël	269 37 96	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	IVON Nikola	282 90 79	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
2	JOLY Stan	278 25 17	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	COVACI Daniel - Alexandre	269 46 70	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB : _____ CLUB : _____



PLATEAU DU : 05/04/2025

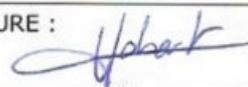
HEURE : 13h00

LIEU : Coupvray

CLUB (en toutes lettres) : Combs Volley Ball

ÉDUCATEUR: TABART Hugo

SIGNATURE :



LICENCE : 2433671

PLATEAU :



Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLEMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	METZ LILY	2690577	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	METZ LEO	2690573	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :

Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)

PLATEAU DU : 05/04/25

HEURE : 13h00

LIEU : COUPVRAY

CLUB (en toutes lettres) : VIE SPORTIVE OZOPHORKIENNE - VSOP Volley

ÉDUCATEUR: ACCART PAUL

SIGNATURE :

LICENCE : 2410 149

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
	/	/	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE : 1	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
	WIACEK MEWEN	2849 158	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	CHAVES GABRIEL	2849 157	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : 2	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
	ROTH JUSTINE	2849 160	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CABEZAS LEA	2849 159	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :



PLATEAU DU : 5/04/25

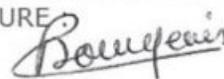
HEURE : 13:00

LIEU : Coupvray

CLUB (en toutes lettres) : Volley-ball Torcy Marne la Vallée

ÉDUCATEUR: Catherine Bourgeais

SIGNATURE



LICENCE : 1488845

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
 Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
 Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	AMRANI Bettina	2819172	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CESAR ALIBO Aliya	2802971	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 	PONTVIANNE Mia	2803589	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	FERNANDES Sofia	2828534	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :

		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--	--	--------------------------	--------------------------

 CLUB :

--



PLATEAU DU : 05 avril 2025

HEURE : 13h00

LIEU : gymnase David Douillet Coupvray

CLUB (en toutes lettres) : U. S. J. MITRY VB

ÉDUCATEUR: DELABY CHRISTIAN

SIGNATURE :

LICENCE : 1413188

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	BODOLICA IONELA	2614201	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NOUAR KHALIS	2583203	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :

Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)

PLATEAU DU : Samir

 HEURE : 15h

 LIEU : COUPVRAI

 CLUB (en toutes lettres) : Val d'Europe

 ÉDUCATEUR : DUSSOU

 SIGNATURE : 

 LICENCE : 1852972

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : <u>1</u>	<u>BARTHELEMY TESS</u>	<u>2804182</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>SEGHER EDEN</u>	<u>2812090</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : <u>2</u>	<u>PINOTIE CHARLY</u>	<u>2816901</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>NILPHET GABRIEL</u>	<u>2822591</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : <u>3</u>	<u>NEIRA DYLAN</u>	<u>2815012</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>VOONG COLIN</u>	<u>2809185</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : <u>4</u>	<u>TRAN LEANDRE</u>	<u>2807346</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<u>MORCHADY EMMEN</u>	<u>2822946</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CLUB :	
--------------------------------	--	--	--------------------------	--------------------------	--------	--

Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)


PLATEAU DU : 05-avr.-25	HEURE : 13:00
LIEU : COUPVRAY	

CLUB (en toutes lettres) : ALLIANCE NORD 77 VB

ÉDUCATEUR: Manuel GESLIN

SIGNATURE : 

LICENCE : 1131080

PLATEAU :  

Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :

Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !

Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	MARTON ENZO	2804865	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	DAGHFOUS KILANY	2808301	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : 2	AZOUT Mya	2817581	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	GESLIN LOU-ANNE	2787721	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE : 3	MOUSSI ROZAN Nahelya	2821410	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	LAMBERT NORA	2805796	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :

Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)

PLATEAU DU : 05 Avril 2025

HEURE : 13h00

LIEU : COUPURAY

CLUB (en toutes lettres) : COULONNIERS BRIE VOLLEY

ÉDUCATEUR : BOURJOT Nathabe

SIGNATURE :

LICENCE : 0965896

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :

Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !

Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	FERNANDES Lyna	2687184	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	NIATI Barbara	2619449	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 2	HENRIOL Eden	2804389	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PEREIRA Elymandre	2792209	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :



PLATEAU DU : 5/04/25	HEURE : 15:30
LIEU : Coupvray	

CLUB (en toutes lettres) : Volley-ball Torcy Marne la Vallée

ÉDUCATEUR: Catherine Bourgeais

SIGNATURE : *Catherine Bourgeais*

LICENCE : 1488845

PLATEAU :  

Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :	YAHY Oumayma	2636214	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	KANYAVONG ZAKARIYA	2788019	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	YAHY Souhayb	2817797	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE : 2	BOURREAU Eva	2727234	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	BOURREAU Jade	2727235	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :



PLATEAU DU : 05/04/2025

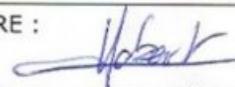
HEURE : 15h30

LIEU : Coupvray

CLUB (en toutes lettres) : Combs Volley Ball

ÉDUCATEUR: TABART Hugo

SIGNATURE :



LICENCE : 2433671

PLATEAU :



Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :

Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !

Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	RIBIER ALEXANDRE	2717364	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	JOUYS PERACCHI MALO	2509419	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>



ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :

Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)

PLATEAU DU : 05-Apr-25

HEURE : 16H30

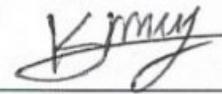
LIEU : Gymnase David Douillet

CLUB (en toutes lettres) : VC CHAMPS SUR MARNE

ÉDUCATEUR: NGUYEN Kessy

SIGNATURE :

LICENCE : 2519067



 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	GUILLAUME MILA	2793984	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	HARDY MAELYS	2621453	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 2	RAHARINGSY RAZAKARIJAONA JUSTIAN	2784607	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	VU DAN	2789649	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CLUB :



PLATEAU DU : 05-avr.-25

HEURE : 15:30

LIEU : COUPVRAY

CLUB (en toutes lettres) : ALLIANCE NORD 77 VB

ÉDUCATEUR: Manuel GESLIN

 SIGNATURE : 

LICENCE : 1131080

 PLATEAU :  
Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.
RAPPEL :
Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !
Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 1	FLOU THOMAS	2773779	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	LABIB EMMANUEL	2773774	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE : 2	PAYET Hugo	2819783	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	MAREST Eliott	2804862	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
ÉQUIPE :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CLUB :	
--------------------------------	--	--	--------------------------	--------------------------	--------	--


Une fiche par plateau (si 2 plateaux le même jour)

PLATEAU DU : 05 AVRIL 2025

HEURE : 15h30

LIEU : GYMNASSE DAVID DOUILLET COUPVRAY

CLUB (en toutes lettres) : U. S. J. MITRY VB

ÉDUCATEUR: DELABY CHRISTIAN

SIGNATURE :

LICENCE : 1413188

PLATEAU :  

Cette fiche est à remettre au club organisateur dès votre arrivée au plateau de match.

RAPPEL :

Les équipes sont composées de 2 joueur(euse)s maximum !

Pas de remplaçant, sauf si le club est représenté par un nombre impair de joueurs. Dans ce cas une seule équipe de 3 joueurs sera acceptée.

	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
JOUEUR(EUSE) SUPPLÉMENTAIRE :	HAMMOUTI AYA (é quipe 4)	2505169	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
1	AVELLANO WYGAS GABRIEL	2782230	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	BAUDUIN REVEL ELIJAH	2583481	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
2	BENDJEBBOUR KAIS	2423451	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	BENDJEBBOUR WAHIL	2466975	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
3	MALKI AYA	2457145	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	VULIC NEMANJA	2785385	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
4	DE BUE LILOU	2498932	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	YOUSFI SHAÏMA	1464058	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas d'une équipe composée de 2 enfants de clubs différents :

ÉQUIPE :	NOM - PRENOM	LICENCE	F	M
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JOUEUR(EUSE) D'UN AUTRE CLUB :

CLUB :

