



Fédération des jeux de paume Wallonie - Bruxelles.

F.J.P.W.B.

F22

GANT A REPARER.

Nom - Prénom - Date de naissance du Joueur

.....
.....

Numéro du gant :

Numéro du renfort :

Date de la rencontre :

Division :

Equipes participant à la rencontre

.....

Nom + signature de l'arbitre ou du contrôleur

.....
.....

Réparation effectuée le :

Nom et adresse du fabricant

.....
.....
.....

Signature du fabricant

Exemplaire à présenter, après réparation du gant, au contrôleur compétent.

Date + Signature du contrôleur