FORMULÁŘ VÝSLEDKŮ

List č. : _____

Název turnaje + kategorie :_____

Vrchní rozhodčí:_____ **Datum:**_____ **Místo :**_____

Jméno	Klub	Datum narození	dvouhra		čtyřhra		mix	
			Poř.	Body	Poř.	Body	Poř.	body

Počet listů celkem:

Podpis vrchního rozhodčího: