



COUPE MASCULIN DE LA MAYENNE - QUARTS DE FINALE CPM - 1/4	Rencontre N° 3	Date 29/04/23	Heure 15:00	Lieu SAINT-OUEN-DES-TOITS
	Poule A	1 ^{er} arbitre DURAND M.	2 ^e arbitre PERRIER S.	3 ^e arbitre

Équipe A IE - CTC PAYS DE LOIRON - ST OUEN BASKET LE GENEST - 1

N° informatique PDL0053061 Couleur : ROUGE

Temps morts MT1 1 1 MT2 1

Fautes d'équipes QT1 XXXX QT2 XXXX QT3 XXXX QT4 XXXX

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes						
type	surclassements numéro				1	2	3	4	5		
	N	BC054193	DUVAL H.	5	X						
	N	BC053467	GUERIN I.	6	X						
1C	N	BC057852	HUREAU L.	7	X	P ₁	P ₂	P ₂	P ₂		
		VT040705	BROUTIN T.	8	X	P ₂	P				
	N	BC060086	DUVACHER M.	9	X	P	P ₁	P			
	N	BC053468	HOUDAYER B. (CAP)	10	X	P	P ₁	P			
		VT044790	GUIOULLIER A.	11	X	P ₁					
		VT028837	BROUTIN G.	13	X	P ₂	P				
		JH731805	Entraîneur Principal: LEFAIX G.								
		VT822483	1er Entraîneur adjoint : HOUDAYER V.								

MARQUE COURANTE

A		B		A		B		A		B	
1	1	10	(41)	10	81	81					
2	2	7	42	42	82	82					
3	3	10	43	43	13	83	83	(7)			
4	4	6	44	44	84	84					
5	5	13	45	45	10	85	(85)	5			
6	6	10	46	46	86	●	10				
7	7	13	47	47	13	87	87				
8	8	6	48	●	13	88	88	10			
9	9	9	49	49	89	89					
10	10	10	50	50	10	90	90	10			
11	11	51	51	91	91						
12	12	6	(13)	(52)	52	7	92	92	13		
13	●	6	53	53	93	93					
(14)	14	6	54	54	6	94	94	6			
15	15	13	10	●	55	95	95				
16	16	56	56	13	96	96	6				
(9)	17	17	10	57	57	97	97				
18	18	(7)	58	58	6	98	98	10			
10	19	19	9	59	59	99	99				
20	20	7	60	60	5	100	100	8			
10	21	21	13	61	61	101	101				
22	22	7	62	62	6	102	(02)	13			
13	23	23	10	63	●	6	103	103			
24	24	64	64	104	104						
10	25	25	(6)	65	65	5	105	105			
8	●	26	(13)	66	●	7	106	106			
27	27	67	●	13	107	107					
13	28	28	(7)	9	68	●	13	108	108		
29	29	69	69	109	109						
9	30	(30)	5	70	70	13	110	110			
13	●	31	(8)	(71)	71	111	111				
32	32	10	72	72	6	112	112				
13	(33)	33	73	73	113	113					
34	34	10	74	74	13	114	114				
11	35	35	75	75	115	115					
36	36	7	76	76	8	116	116				
7	37	37	77	77	117	117					
38	38	10	78	78	7	118	118				
10	39	39	79	79	119	119					
40	40	10	80	80	6	120	120				

Équipe B SUD MAYENNE BASKET - 1

N° informatique PDL0053027 Couleur : BLEU

Temps morts MT1 1 MT2 1

Fautes d'équipes QT1 XXXX QT2 XXXX QT3 XXXX QT4 XXXX

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes						
type	surclassements numéro				1	2	3	4	5		
		VT980098	BEAULIEU T.	4	X						
		JH781495	DELOGE F.	5	X	P	P ₂				
		VT954094	BORDEAU G. (CAP)	6	X						
		VT981958	MONIER J.	7	X						
		VT690268	HERVE J.	8	X	P ₂	P	P			
		VT025316	DESLANDES T.	10	X	P ₂					
		VT760144	BOIVIN D.	11	X	P	P				
		VT995256	PAGERIE J.	13	X	P					
		VT980098	Entraîneur Principal: BEAULIEU T.								
			1er Entraîneur adjoint :								

RÉSULTATS : QT1 A 33 B 30 QT2 A 8 B 36 QT3 A 11 B 19 QT4 A 19 B 17 Prolongations A _____ B _____	RÉSULTAT FINAL : Équipe A 71 Équipe B 102 Équipe gagnante SUD MAYENNE BASKET - 1 Fin de rencontre: 16:25
--	--

Signature du marqueur	Signature de l'aide marqueur	Signature du chronométrateur	Signature du chronométrateur des tirs	Signature du 3 ^e arbitre	Signature du 2 ^e arbitre	Signature du 1 ^{er} arbitre	Signature du capitaine ou de l'entraîneur (en cas de réclamation)
-----------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	---



RÉSERVES/OBSERVATIONS :

SIGNATURES

1^{er} Arb.

2^e Arb.

3^e Arb.

* Cap. A
ou
entraîneur

* Cap. B
ou
entraîneur

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFIANTES

Signature des Cap. uniquement en cas de FD avec rapport.

NOM

N° Licence

Équipe

Nature *

SIGNATURES

Motif

1^{er} Arb.

Motif

2^e Arb.

Motif

3^e Arb.

Motif

* Cap. A
ou
entraîneur

* Cap. B
ou
entraîneur

RÉCLAMATIONS :

Reçu Chèque Numéro :

sur Banque :

de €.

SIGNATURES

1^{er} Arb.

2^e Arb.

3^e Arb.

* Cap. A
ou
entraîneur

* Cap. B
ou
entraîneur

INCIDENTS

ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport

Motif

Signature

1^{er} arbitre

Signature

2^e arbitre

Signature

3^e arbitre

Signature
* Cap. A ou
entraîneur

Signature
* Cap. B ou
entraîneur

OFFICIELS, RESPONSABLES DE L'ORGANISATION ET DÉLÉGUÉS AUX OFFICIELS

	NOMS	ADRESSES	N° Licences	Groupements Sportifs
1 ^{er} arbitre	DURAND M.		VT023379	LAVAL US
2 ^e arbitre	PERRIER S.		VT030147	ST DENIS DE GASTINES ...
3 ^e arbitre				
Marqueur	LEFAIX K.		BC054644	
Aide marqueur				
Chronométrateur	LEFAIX E.		BC108756	
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	DUVACHER S.		VT731892	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

* Rayer la (les) mention(s) inutile(s)