



<b>RÉGIONAL FÉMININ U15</b> RFU15	Rencontre N° 6032	Date 09/10/21	Heure 16:00	Lieu THOUARE-SUR-LOIRE
	Poule R2-A	1 <sup>er</sup> arbitre DILE J.	2 <sup>e</sup> arbitre LE PENNEC M.	3 <sup>e</sup> arbitre

**Équipe A US THOUAREENNE THOUARE**

N° informatique: P D L 0 0 4 4 1 7 1      Couleur: JAUNE

Temps morts: ① 1 6      Fautes d'équipes: ① X234      ② XXXXX  
③ 2 5      ③ X234      ④ XXXXX

type	LICENCES surclassments numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
	BC089573	LOIZE K. (CAP)	4	X					
	BC083219	DERAME L.	5	X	P <sub>2</sub>				
	BC082516	FAZILLEAU A.	6	X	P <sub>1</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>		
	BC075168	CHABRIER B.	7	X	P <sub>2</sub>	P			
	BC079578	DENIAUD J.	8	X	P <sub>2</sub>	P	P <sub>2</sub>		
	BC082521	FONTENEAU L.	9	X	P <sub>2</sub>	P			
	BC088124	BROSSEAU L.	10	X	P <sub>2</sub>				
	BC086891	ROBIN J.	11	X					
	BC080789	BOSCHER R.	12	X					
	VT000278	Entraîneur: GUILLON M.							
		Entraîneur adjoint:							

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

**Équipe B SUD MAYENNE BASKET**

N° informatique: P D L 0 0 5 3 0 2 7      Couleur: BLEU

Temps morts: ① 7 9      Fautes d'équipes: ① X234      ② XXXXX  
③      ③ X234      ④ XXXXX

type	LICENCES surclassments numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
	BC072418	FOURREZ O.	4	X	P <sub>2</sub>	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	
	BC072266	MANCEAU L.	6	X	P	P <sub>1</sub>			
	BC075021	CAMARA A. (CAP)	7	X	P	P	P <sub>2</sub>		
	BC086348	VILETTE E.	8	X	P <sub>2</sub>				
	BC077381	TARRIERE M.	9	X	P <sub>2</sub>				
	BC075998	GREFFIER R.	11	X	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>		
	BC076362	LOISON R.	12	X					
	VT930397	Entraîneur: TCHERNOBAEFF A.							
		Entraîneur adjoint:							

<b>RÉSULTATS :</b> ① A 20 B 10      ② A 17 B 19 ③ A 19 B 8      ④ A 16 B 18 Prolongations A _____ B _____	<b>RÉSULTAT FINAL :</b> Équipe A 72      Équipe B 55 Équipe gagnante US THOUAREENNE THOUARE Fin de rencontre: 17:38
--	--

Signature du marqueur	Signature de l'aide marqueur	Signature du chronométrateur	Signature du chronométrateur des tirs	Signature du 3 <sup>e</sup> arbitre	Signature du 2 <sup>e</sup> arbitre	Signature du 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature du capitaine ou de l'entraîneur (en cas de réclamation)
						CLÉ OK	

<b>RÉSERVES/OBSERVATIONS :</b> .....	<b>SIGNATURES</b>
.....	1 <sup>er</sup> Arb.
.....	2 <sup>e</sup> Arb.
.....	3 <sup>e</sup> 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		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	1 <sup>er</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 <sup>e</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	3 <sup>e</sup> Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. A ou entraîneur
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. B ou entraîneur

<b>RÉCLAMATIONS :</b> .....	Reçu Chèque Numéro : <input style="width: 80%;" type="text"/>
.....	sur Banque : .....
.....	de ..... €.
.....	<b>SIGNATURES</b>
.....	1 <sup>er</sup> Arb.
.....	2 <sup>e</sup> Arb.
.....	3 <sup>e</sup> Arb.
.....	* Cap. A ou entraîneur
.....	* Cap. B ou entraîneur

<b>INCIDENTS</b>	Motif .....
ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport	.....
Signature 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature 2 <sup>e</sup> arbitre
Signature 3 <sup>e</sup> 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 <sup>er</sup> arbitre	DILE J.	.....	BC040106	BASKET SUD LOIRE
2 <sup>e</sup> arbitre	LE PENNEC M.	.....	BC066409	NANTES BASKET HERM..
<del>3<sup>e</sup> arbitre</del>				
Marqueur	MORALES N.	.....		UST
<del>Aide marqueur</del>				
Chronométrateur	BARONCHELLIN.	.....		UST
<del>Chronométrateur des tirs</del>				
Délégué de club	ROBIN S.	.....		UST
<del>Délégué aux officiels</del>				
<del>Délégué médical</del>				
<del>Commissaire</del>				

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