



DÉPARTEMENTAL MASCULIN U17 - PHASE 2 DMU17-P2	Rencontre N° 19	Date 26/03/22	Heure 18:00	Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE	
	Poule A	1 ^{er} arbitre BOUTRUCHE C.	2 ^e arbitre COLLIN M.	3 ^e arbitre	

Équipe A SUD MAYENNE BASKET - 1																
N° informatique		P D L 0 0 5 3 0 2 7		Couleur : BLEU												
Temps morts		Fautes d'équipes														
①	②	③	④	①	②											
③	④	(P)	③	④												
LICENCES		Noms des joueurs		N° en jeu	Fautes											
type	surclassements	numéro	NOM en majuscules, Prénom		1	2	3	4	5							
OC	D	BC076985	LELARGE M.	4	X	P	P									
OC	D	BC070005	OURY A. (CAP)	6	X	P	P ₂	P	P	P ₂						
OC		BC066888	DUTERTRE C.	7	X	P ₁	P									
OC	D	BC070009	HUMBERT M.	8	X	P										
OC	N	BC057111	LEBLANC L.	9	X	P										
OC		BC055840	NAIL L.	11	X	P ₂										
OC	D	BC075749	CABANES G.	12	X	P ₂										
VT023362		Entraîneur : PREL A.														
VT025316		Entraîneur adjoint : DESLANDES T.														

Équipe B EN - CTC PAYS DE LOIRON - 1																
N° informatique		P D L 0 0 5 3 0 6 1		Couleur : ROUGE												
Temps morts		Fautes d'équipes														
①	②	③	④	①	②											
③	④	(P)	③	④												
LICENCES		Noms des joueurs		N° en jeu	Fautes											
type	surclassements	numéro	NOM en majuscules, Prénom		1	2	3	4	5							
OC		BC069772	ROINE C. (CAP)	4	X	P	P ₂									
OC		BC054193	DUVAL H.	5	X											
OC		BC054122	BLANVILLAIN K.	6	X											
OC		BC060086	DUVACHER M.	8	X	P										
OC		BC065376	HAMARD N.	9	X											
OC		BC057852	HUREAU L.	11	X	P ₂	P ₂	P	P ₂							
VT822483		Entraîneur : HOUDAYER V.														
		Entraîneur adjoint :														

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

RÉSULTATS :				RÉSULTAT FINAL :									
①	A	14	B	7	②	A	19	B	11	Équipe A	64	Équipe B	43
③	A	16	B	16	④	A	15	B	9	Équipe gagnante	SUD MAYENNE BASKET - 1		
Prolongations A _____ B _____				Fin de rencontre: 19:13									

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		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport		1 ^{er} Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport		2 ^e Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport		3 ^e 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

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	BOURTRUCHE C.		VT000192	SMB
2 ^e arbitre	COLLIN M.		VT990133	SMB
3 ^e arbitre				
Marqueur	GOISBAULT E.		VT010272	SMB
Aide marqueur				
Chronométrateur	POMPAGNINI K.		VT003317	SMB
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	THOIRY M.		VT930310	SMB
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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