



TEL: 02 51 78 85 85

RÉGIONAL FÉMININ U13 RFU13	Rencontre N° 8010	Date 02/10/21	Heure 14:00	Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE	
	Poule A	1 ^{er} arbitre JUIGNE L.	2 ^e arbitre	3 ^e arbitre	

Équipe A SUD MAYENNE BASKET					
N° informatique		P D L 0 0 5 3 0 2 7		Couleur : BLEU	
Temps morts		Fautes d'équipes			
①	②	①	②	③	④
③	④	③	④		
LICENCES		Noms des joueurs		N° en jeu	
surclassments		NOM en majuscules, Prénom		Fautes	
type	numéro			1	2
	BC103612	ROJO P.	4	X	P ₁ P ₂
D	BC093738	LARDEUX M. (CAP)	5	X	
	BC097526	FEVRIER R.	6	X	P P ₂
	BC106986	TARRIERE L.	7	X	P ₂
	BC095359	POILANE C.	8	X	
	BC099670	RUALT L.	9	X	P ₂
	BC107264	VIOT M.	10	X	P ₂
	BC094147	DOMAS S.	11	X	P ₂ P ₂
	BC107647	GREFFIER E.	12	X	
VT780819		Entraîneur : VIOT P.			
VT750586		Entraîneur adjoint : POILANE J.			

Équipe B IE - CTC ENTENTE BASKET REZEEN					
N° informatique		P D L 0 0 4 4 0 4 3		Couleur : ROUGE	
Temps morts		Fautes d'équipes			
①	②	①	②	③	④
③	④	③	④		
LICENCES		Noms des joueurs		N° en jeu	
surclassments		NOM en majuscules, Prénom		Fautes	
type	numéro			1	2
	BC103923	GOUGEON J.	4	X	
	BC094760	DJEDJE P.	5	X	P
	BC103562	DAVID E.	6	X	P
	BC102932	BOURDY J.	7	X	
	BC104211	BELLON N.	8	X	
	BC106650	GIBON MOUILOU S.	9	X	
R	BC097440	GERMAIN J.	10	X	
R	BC097642	BOUHAROU K. (CAP)	11	X	
	BC091801	MAUBOUCHER M.	12	X	P ₂ P
VT712355		Entraîneur : BRISTEAU D.			
		Entraîneur adjoint :			

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

RÉSULTATS :					
①	A 14	B 17	②	A 12	B 6
③	A 16	B 4	④	A 3	B 5
Prolongations A		B			

RÉSULTAT FINAL :			
Équipe A	45	Équipe B	32
Équipe gagnante		SUD MAYENNE BASKET	
Fin de rencontre:		15:25	

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		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

<p style="text-align: center;">INCIDENTS</p> <p style="text-align: center;">ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport</p>	<p>Motif</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
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	JUIGNE L.		BC045360	BONCHAMP ES
2^e arbitre				
3^e arbitre				
Marqueur	PURET C.			
Aide-marqueur	POMPAGNINI A.			
Chronométrateur	GASCHOT R.			
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	PURET S.		VT727756	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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