



DÉPARTEMENTAL MASCULIN U13 - DIVISION 2 DMU13-2	Rencontre N° 1	Date 08/10/22	Heure 16:00	Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE		
	Poule A	1 ^{er} arbitre TOQUET N.	2 ^e arbitre CABANES A.	3 ^e arbitre		

Équipe A SUD MAYENNE BASKET - 2						
N° informatique			Couleur : BLEU			
P D L 0 0 5 3 0 2 7						
Temps morts			Fautes d'équipes			
MT1	5 5		QT1	XXXX	QT2	XXXX
MT2	4		QT3	XXXX	QT4	1234
LICENCES		Noms des joueurs		N°	en jeu	Fautes
type	surclassements	NOM en majuscules, Prénom				
	numéro					1 2 3 4 5
	BC100774	AUBERT Y. (CAP)		4	X	P P P P ₃
	BC117907	GUILLEUX M.		6	X	P
	BC119529	COUDERC E.		7	X	P P ₂
	BC103760	RICHARD C.		8	X	P P ₁
D	BC104685	BOUGUIER I.		11	X	P
	BC103202	CHARRIER P.		14	X	P
VT761099		Entraîneur Principal: RICHARD R.		L		
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:				

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

Équipe B IE - CTC PAYS DE LOIRON - ST OUEN BASKET LE GENEST - 1						
N° informatique			Couleur : ROUGE			
P D L 0 0 5 3 0 6 1						
Temps morts			Fautes d'équipes			
MT1			QT1	1234	QT2	1234
MT2	4		QT3	1234	QT4	1234
LICENCES		Noms des joueurs		N°	en jeu	Fautes
type	surclassements	NOM en majuscules, Prénom				
	numéro					1 2 3 4 5
	BC102422	GUEROT C.		4	X	P ₂ P ₂
	BC105679	VALLEE T.		5	X	
	BC104270	MICHOT N.		6	X	
	BC108756	LEFAIX E. (CAP)		7	X	P P
	BC101918	PIRON GENUIT M.		8	X	P P
	BC113132	BREVAULT E.		9	X	
	BC106451	PECCARD L.		11	X	
	BC107724	DUBOIS C.		13	X	P ₂ P
BC108756		Entraîneur Principal: LEFAIX K.		L		
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:				

RÉSULTATS :				RÉSULTAT FINAL :					
QT1	A 8	B 14	QT2	A 6	B 9	Équipe A	32	Équipe B	56
QT3	A 10	B 21	QT4	A 8	B 12	Équipe gagnante	IE - CTC PAYS DE LOIRON - ST OUEN Basket LE GENEST - 1		
Prolongations	A	B	Fin de rencontre:		17:23				
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	TOQUET N.		VT790538	
2 ^e arbitre	CABANES A.		VT040130	
3^e arbitre				
Marqueur	LECOMTE P.		BC068715	
Aide marqueur				
Chronométrateur	THEVENOUX R.		BC063788	
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	PURET S.		VT727756	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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