



DÉPARTEMENTAL FÉMININ U15 - DIVISION 3 DFU15-3
Rencontre N° 8 Date 22/10/22 Heure 14:00 Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE
Poule A 1^{er} arbitre MARECHAL R. 2^e arbitre ROCTON L. 3^e arbitre

Équipe A SUD MAYENNE BASKET - 2
N° informatique P D L 0 0 5 3 0 2 7 Couleur : ROUGE
Temps morts MT1 7 10 MT2 4 P Fautes d'équipes QT1 QT2 QT3 QT4

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
					1	2	3	4	5	
	BC090384	DELOGE A.	4	X	P ₂					
	BC090373	MAHIER C. (CAP)	5	X	P	P ₂	P ₂			
	BC089004	MAILLARD Y.	6	X	P	P	P ₂	P ₂		
	BC090813	METIVIER I.	7	X	P	P	P ₂	P ₂		
	BC098057	DIVAY L.	8	X	P ₂	P ₂	P ₂	P	P	
	BC098154	DUCASTEL L.	9	X	P	P ₂	P			
	BC092350	PICHON M.	10	X	P					
	JH781495	Entraîneur Principal: DELOGE F.								
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:								

Équipe B QUELAINES ASB - 1
N° informatique P D L 0 0 5 3 0 3 0 Couleur : BLEU
Temps morts MT1 10 MT2 P Fautes d'équipes QT1 QT2 QT3 QT4

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
					1	2	3	4	5	
	BC088819	BLANCHET J.	4	X						
	BC084838	LANDAIS M.	5	X	P	P	P ₂			
	BC092319	TOURATIER M. (CAP)	6	X						
	BC092544	GAIGNER A.	7	X	P ₂	P				
	BC098828	MOTTAIS J.	8	X						
	BC083153	MICHELET M.	9	X	P					
	BC088438	LUETTE M.	10	X	P	P	P ₂	P		
1C	D BC084649	DUMAS Z.	11	X						
	BC089546	POIRIER L.	12	X						
	VT950442	Entraîneur Principal: SAUVE M.								
	VT954022	1 ^{er} Entraîneur adjoint : LEMAILE A.								

MARQUE COURANTE

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

RÉSULTATS :
QT1 A 4 B 14 QT2 A 7 B 10
QT3 A 8 B 17 QT4 A 4 B 24
Prolongations A B

RÉSULTAT FINAL :
Équipe A 23 Équipe B 65
Équipe gagnante QUELAINES ASB - 1
Fin de rencontre: 15:58

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 : <input style="width: 100%;" type="text"/>
.....	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 l'objet d'un rapport après	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	MARECHAL R.		VT000112	
2 ^e arbitre	ROCTON L.		VT010284	
3^e arbitre				
Marqueur	GALLET J.		BC050018	
Aide marqueur				
Chronométréur	GOURHANT A.		BC053642	
Chronométréur des tirs				
Délégué de club	DUTERTRE D.		VT640268	SUD MAYENNE BASKET
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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