



DÉPARTEMENTAL FÉMININ U13 DFU13	Rencontre N° 4	Date 15/10/22	Heure 16:00	Lieu SAINT-BERTHEVIN
	Poule A	1 ^{er} arbitre LEROYER H.	2 ^e arbitre ROYER J.	3 ^e arbitre

Équipe A IE - CTC PAYS DE LAVAL BASKET 53 - ST BERTHEVIN US BASKET - 2

N° informatique **P D L O O 5 3 0 0 7** Couleur : VERT

Temps morts
MT1 **5**
MT2 **7**

Fautes d'équipes
QT1 **X X X X** QT2 **1 2 3 4**
QT3 **X X X X** QT4 **1 2 3 4**

LICENCES		Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes									
type	surclassements				numéro	1	2	3	4	5				
		BC113637	JUIGNE T.	4	X	P ₂	P							
		BC115707	THOMAS A.	5	X									
		BC109154	SEVIN A.	7	X	P ₂	P ₂							
		BC113767	LAMY L.	8	X	P	P	P ₂	P					
		BC110744	VEYEAU N. (CAP)	9	X	P ₂								
		BC103128	CORTYL A.	10	X	P								
		BC113932	DEHARBE M.	11	X									
		BC10147	LEPINE Z.	12										
		BC114290	NIANE A.	13										
		BC109911	YANGAZOKOU L.	14										
		VT984457	Entraîneur Principal: ABRAHAM F.											
			1 ^{er} Entraîneur adjoint:											

Équipe B SUD MAYENNE BASKET - 2

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

Temps morts
MT1 **5**
MT2 **4**

Fautes d'équipes
QT1 **1 2 3 4** QT2 **X X X X**
QT3 **X X X X** QT4 **X X X X**

LICENCES		Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes									
type	surclassements				numéro	1	2	3	4	5				
		BC107394	CROUILLEBOIS A.	5	X	P								
		BC109625	BOURGEOLET C. (CAP)	6	X	P	P	P ₂						
		BC114560	FERRAND T.	7	X	P								
		BC119619	HOUDAYER L.	8	X	P	P ₂	P ₂	P ₂					
		BC110889	FOLLIOT C.	10	X	P	P ₂	P						
		BC112017	HOUDIN L.	11	X	P								
		BC112145	COURAPIE R.	12	X									
		BC123561	JULIEN L.	13										
		VT690268	Entraîneur Principal: HERVE J.											
			1 ^{er} Entraîneur adjoint:											

MARQUE COURANTE

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

RÉSULTATS :

QT1 A **12** B **6** QT2 A **15** B **10**

QT3 A **2** B **19** QT4 A **13** B **10**

Prolongations A _____ B _____

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A **42** Équipe B **45**

Équipe gagnante **SUD MAYENNE BASKET - 2**

Fin de rencontre: **17:27**

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:90%;" type="text"/>
.....	sur Banque :
.....	de €.
.....	SIGNATURES
.....	1 ^{er} Arb.
.....	2 ^e Arb.
.....	3 ^e Arb.
.....	* Cap. A ou entraîneur
.....	* Cap. B ou entraîneur

INCIDENTS			Motif	
ayant eu lieu	avant pendant après	la rencontre et qui feront l'objet d'un rapport		
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	LEROYER H.		VT920294	ST BERTHEVIN US Basket
2 ^e arbitre	ROYER J.		VT870216	ST BERTHEVIN US Basket
3 ^e arbitre				
Marqueur				
Aide marqueur				
Chronométrateur	BACO OUSSINI A.		JH035049	ST BERTHEVIN US Basket
Chronométrateur des tirs	ALI D.		BC057622	ST BERTHEVIN US Basket
Délégué de club	PAINCHAUD B.		VT661126	ST BERTHEVIN US Basket
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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