



DÉPARTEMENTAL MASCULIN U17 DMU17	Rencontre N° 1	Date 08/10/22	Heure 16:00	Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE
	Poule A	1 <sup>er</sup> arbitre PAGERIE J.	2 <sup>e</sup> arbitre TCHERNOBAEFF A.	3 <sup>e</sup> arbitre

Équipe A SUD MAYENNE BASKET - 1

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

Temps morts

MT1 

--	--

 MT2 

2	9
---	---

Fautes d'équipes

QT1 

X	X	X	X
---	---	---	---

 QT2 

X	X	X	X
---	---	---	---

QT3 

X	X	X	X
---	---	---	---

 QT4 

X	X	X	X
---	---	---	---

LICENCES surclassments	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
				1	2	3	4	5
BC066888	DUTERTRE C.	5	X	P <sub>2</sub>	P			
BC070005	OURY A.	6	X	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P	
BC070009	HUMBERT M.	8	X	P	P			
BC062115	MADIOT R.	9	X	P	P			
BC070013	HUNEAU N. (CAP)	10	X	P	P <sub>2</sub>			
BC060072	FRANCAIS A.	11	X	P				
BC075749	CABANES G.	12	X					
BC060961	ROUILLON T.	13	X	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>			
VT023362	Entraîneur Principal: PREL A.							
VT025316	1er Entraîneur adjoint : DESLANDES T.							

MARQUE COURANTE

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

Équipe B BONCHAMP ES - 1

N° informatique P D L 0 0 5 3 0 2 0 Couleur : BLANC

Temps morts

MT1 

5	7
---	---

 MT2 

3	10	10
---	----	----

Fautes d'équipes

QT1 

X	X	X	X
---	---	---	---

 QT2 

X	X	X	X
---	---	---	---

QT3 

X	X	X	X
---	---	---	---

 QT4 

X	X	X	X
---	---	---	---

LICENCES surclassments	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
				1	2	3	4	5
BC069859	CHEBOUT K. (CAP)	5	X	P <sub>2</sub>	P <sub>1</sub>	P		
BC064407	GORE M.	7	X					
BC077798	DORGERE N.	8	X					
BC061145	COCHARD G.	9	X	P <sub>1</sub>	P <sub>2</sub>	P		
BC070347	FERREIRA P.	10	X	P <sub>2</sub>				
BC065033	HUCHEDE S.	11	X	P <sub>2</sub>				
BC075724	BRIELLE N.	12	X	P	P <sub>2</sub>			
VT020250	Entraîneur Principal: POISSON V.							
VT040131	1er Entraîneur adjoint : PIGNIER R.							

RÉSULTATS :				RÉSULTAT FINAL :			
QT1 A	24	B	18	QT2 A	12	B	11
QT3 A	22	B	16	QT4 A	8	B	18
Prolongations A		B		Équipe A	66	Équipe B	63
				Équipe gagnante	SUD MAYENNE BASKET - 1		
				Fin de rencontre:	17:39		

Signature du marqueur	Signature de l'aide marqueur	Signature du chronométrateur	Signature du chronométrateur des tirs	Signature du 3 <sup>e</sup> arbitre	Signature du 2 <sup>e</sup> arbitre	Signature du 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature du capitaine ou de l'entraîneur (en cas de réclamation)
-----------------------	------------------------------	------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------------------------------------

<b>RÉSERVES/OBSERVATIONS :</b> .....	<b>SIGNATURES</b>	
	1 <sup>er</sup> Arb.	
	2 <sup>e</sup> Arb.	
	3 <sup>e</sup> 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 <sup>er</sup> Arb.	
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 <sup>e</sup> Arb.	
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	3 <sup>e</sup> 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	

<b>RÉCLAMATIONS :</b> .....	Reçu Chèque Numéro : <input type="text"/>	
	sur Banque : .....	
	de ..... €.	
	<b>SIGNATURES</b>	
	1 <sup>er</sup> Arb.	
	2 <sup>e</sup> Arb.	
3 <sup>e</sup> Arb.		
* Cap. A ou entraîneur		
* Cap. B ou entraîneur		

<b>INCIDENTS</b>				Motif .....	
ayant eu lieu		avant la rencontre et qui feront pendant l'objet d'un rapport		après	
Signature 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature 2 <sup>e</sup> arbitre	Signature 3 <sup>e</sup> 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 <sup>er</sup> arbitre	PAGERIE J.			VT995256	
2 <sup>e</sup> arbitre	TCHERNOBAEFF A.			VT930397	
3 <sup>e</sup> arbitre					
Marqueur	VILLETTE E.			BC086348	
Aide-marqueur	GREFFIER R.			BC075998	
Chronométrateur	TARRIERE M.			BC077381	
<del>Chronométrateur des tirs</del>					
Délégué de club	ROCTON L.			VT010284	
<del>Délégué aux officiels</del>					
<del>Délégué médical</del>					
<del>Commissaire</del>					

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