



DÉPARTEMENTAL MASCULIN U15 - DIVISION 3 - PHASE 2 DMU15-3-P2	Rencontre N° 28	Date 06/05/23	Heure 17:30	Lieu CHATEAU-GONTIER SUR MAYENNE		
	Poule A	1 ^{er} arbitre TROUILLET S.	2 ^e arbitre HUMBERT M.	3 ^e arbitre		

Équipe A SUD MAYENNE BASKET - 2

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

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 5 QT1 QT2
MT2 3 5 P QT3 QT4

type	LICENCES surclassements numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes						
					1	2	3	4	5		
	BC096215	DENECHERE O.	4	X	P ₁						
	BC099766	BELLOIR T.	5	X							
	BC094697	BOUBE T.	6	X	P	P ₂	P ₂				
	BC088089	BOURGAULT G.	7	X	P ₂						
	BC092554	FOUCHER M.	8	X	P	P ₂	P				
	BC090041	HOUSSIAUX L.	9	X	P	P	P				
	BC091215	MESSI B.	10	X	P ₂	P ₁	P				
	BC084443	PALMETTI B.	11	X	P ₂	P	P ₂	P ₂			
	BC098724	TETU T.	12	X							
	BC085540	MARTIN M. (CAP)	13	X	P ₂	P ₂	P ₁				
	JH781150	Entraîneur Principal: HOUSSIAUX E.									
	VT854240	1er Entraîneur adjoint : PALMETTI C.									

MARQUE COURANTE

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

Équipe B CLUB BASKET CRAON - 1

N° informatique P D L 0 0 5 3 0 0 5 Couleur : ROUGE

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 QT1 QT2
MT2 4 P QT3 QT4

type	LICENCES surclassements numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes						
					1	2	3	4	5		
	BC097346	PLANCHAIS S.	5	X							
D	BC101663	DHERUELLE S.	7	X	P ₂	P					
	BC094249	GISLIER H.	8	X	P	P ₁	P ₂	P ₂			
	BC094298	BREHARD A. (CAP)	9	X	P ₂	P ₂	P ₁				
	BC087661	LESOURD K.	10	X	P	P					
	BC084144	VANNIER A.	11	X	P	P					
	BC091869	GAUTIER A.	12	X	P ₂	P ₂	P ₂				
	JH991530	Entraîneur Principal: GUERIN M.									
		1er Entraîneur adjoint :									

RÉSULTATS : QT1 A 14 B 15 QT2 A 23 B 19 QT3 A 11 B 16 QT4 A 15 B 12 Prolongations A B				RÉSULTAT FINAL : Équipe A 63 Équipe B 62 Équipe gagnante SUD MAYENNE BASKET - 2 Fin de rencontre: 19:43			
--	--	--	--	--	--	--	--

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 *			
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	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: 80%;" 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 la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après 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	TROUILLET S.		VT970442	SUD MAYENNE BASKET
2 ^e arbitre	HUMBERT M.		BC0700009	SMB
3^e arbitre				
Marqueur	RICHARD C.		BC103760	SMB
Aide marqueur				
Chronométreur	GAUVIN E.		BC104161	SMB
Chronométreur des tirs				
Délégué de club	FOISNEAU N.		VT680334	SMB
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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