



RÉGIONAL FÉMININ U15 - PHASE 2 RFU15-P2	Rencontre N° 6204	Date 14/01/23	Heure 16:00	Lieu L'HERBERGEMENT	
	Poule R1-B	1 <sup>er</sup> arbitre BARIL R.	2 <sup>e</sup> arbitre DOUILLARD C.	3 <sup>e</sup> arbitre	

Équipe A SMASH VENDEE SUD LOIRE BASKET - 1  
N° informatique P D L 0 0 8 5 0 3 6 Couleur : BLEU  
Temps morts MT1 5 MT2 4 P Fautes d'équipes QT1 QT2 QT3 QT4

type	surclassements numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
	BC084013	GABORIAU M.	4	X	P <sub>2</sub>	P			
	BC093798	CHIFFOLEAU L. (CAP)	5	X	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P	
	BC088478	LIMOZIN Z.	6	X	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>			
D	BC083818	BOURON C.	8	X	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>		
1C	BC085697	COUTAUD L.	9	X					
	BC083854	PAQUEREAU L.	10	X					
	BC093813	DUGAST M.	12	X	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>		
D	BC084003	BROSSET C.	13	X	P	P	P	P <sub>2</sub>	P
VT025104		Entraîneur Principal: PAGADOY M.							
		1 <sup>er</sup> Entraîneur adjoint:							

MARQUE COURANTE

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

Équipe B SUD MAYENNE BASKET - 1  
N° informatique P D L 0 0 5 3 0 2 7 Couleur : BLEU  
Temps morts MT1 MT2 8 P Fautes d'équipes QT1 QT2 QT3 QT4

type	surclassements numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
	BC097526	FEVRIER R.	4	X	P <sub>1</sub>				
	BC093738	LARDEUX M.	5	X	P	P <sub>2</sub>			
	BC090267	OURY E.	6	X	P <sub>2</sub>				
R	BC107647	GREFFIER E. (CAP)	7	X	P	P <sub>2</sub>	P		
	BC099670	RUALT L.	9	X					
R	BC107264	VIOT M.	10	X	P	P <sub>2</sub>	P		
	BC094147	DOMAS S.	11	X	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>1</sub>		
VT971935		Entraîneur Principal: COSQUER F.							
VT040044		1 <sup>er</sup> Entraîneur adjoint : HUMEAU E.							

RÉSULTATS : QT1 A 19 B 7 QT2 A 15 B 8 QT3 A 15 B 12 QT4 A 36 B 6 Prolongations A B				RÉSULTAT FINAL : Équipe A 85 Équipe B 33 Équipe gagnante SMASH VENDEE SUD LOIRE BASKET - 1 Fin de rencontre: 17:43			
---	--	--	--	---	--	--	--

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 : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; height: 15px;"></span>
.....	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

<p style="text-align: center;"><b>INCIDENTS</b></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 <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	BARIL R.		VT702045	
2 <sup>e</sup> arbitre	DOUILLARD C.		VT047118	
3 <sup>e</sup> arbitre				
Marqueur				
Aide marqueur				
Chronométrateur				
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	TUMOINE Q.		VT930222	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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