

RÉGIONALE FÉMININE SENIORS - DIVISION 2 RF2	Rencontre N° 1352	Date 11/12/22	Heure 15:30	Lieu BASSE-GOULAINÉ
	Poule B	1 ^{er} arbitre YVERNOGÉAU F.	2 ^e arbitre DESSIRIER F.	3 ^e arbitre

Équipe A BASKET CLUB BASSE GOULAINÉ - 1	
N° informatique	P D L 0 0 4 4 1 9 0
Temps morts	Fautes d'équipes
MT1	5 10
MT2	7 2 10
QT1	XXXX
QT2	XXXX
QT3	XXXX
QT4	XXXX
LICENCES	
type	numéro
1C	VT010664 VIAUD L.
	VT880611 ROUX A.
	VT029781 FRANCIS A.
	VT017882 LECOMTE K.
	VT951424 CHAPELAN M.
	VT990059 LAGARDE M.
	VT024596 LE GAL F.
	VT990283 PONDARD C.
1C	VT950756 LE PICAULT M. (CAP)
	VT901576 SOUMILLE T.
	VT723272 Entraîneur Principal: CHARRIER Y.
	VT753852 1er Entraîneur adjoint : HINCOURT S.

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

Équipe B SUD MAYENNE BASKET - 1	
N° informatique	P D L 0 0 5 3 0 2 7
Temps morts	Fautes d'équipes
MT1	5 6
MT2	8 7 10
QT1	XXXX
QT2	XXXX
QT3	XXXX
QT4	XXXX
LICENCES	
type	numéro
	VT040105 GASCHOT R.
	VT040044 HUMEAU E.
	VT981926 VALLEE C.
	VT990133 COLLIN M.
	VT040157 GAQUERE G.
1C	VT981791 SORIN C.
	VT940081 PANNIER M.
N	BC052945 GRIMAULT C.
	VT910681 HERBRETEAU F. (CAP)
	VT010284 ROCTON L.
	VT970442 Entraîneur Principal: TROUILLET S.
	1er Entraîneur adjoint :

RÉSULTATS :

QT1 A 23 B 15 QT2 A 11 B 18

QT3 A 16 B 16 QT4 A 24 B 27

Prolongations A B

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A 74 Équipe B 76

Équipe gagnante SUD MAYENNE BASKET - 1

Fin de rencontre: 14:03

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)
					CLÉ OK		

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

* Cap. A
ou
entraîneur

* Cap. B
ou
entraîneur

RÉCLAMATIONS :

Reçu Chèque Numéro :

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	YVERNOGEAU F.		VT692112	SUD RETZ BASKET
2 ^e arbitre	DESSIRIER F.		BC067021	ORVAULT SPORTS BAS...
3 ^e arbitre				
Marqueur	PELLO G.		VT986649	BCBG
Aide marqueur				
Chronométrateur	GOURAUD C.		VT0010078	BCBG
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	REY E.		vt712777	BCBG
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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