

FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

A adresser par fax immédiatement après la rencontre au 01 46 15 03 60

Nbre de spectateurs
800

N° de la journée
18

MASCULIN		
XXX	D2	XXXXXX

A Club RECEVANT US CRETEIL HANDBALL	B Club VISITEUR PAYS D'AIX UC HB
---	--

à la mi-temps	A 16	B 12	Fin 60' du match	A 30	B 25	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
---------------	----------------	----------------	------------------	----------------	----------------	----------------	----------	----------	----------------	----------	----------	------------------	----------	----------

Lieu : CRETEIL FRANCE Gymnase : **ROBERT OUBRON** Date : **19/03/2011** Heure : **20:30**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
											16	12	30	25		
Club RECEVANT	1	JERKOVIC DRAGAN					16									
	30	BAPTISTE JORDAN														
	4	NIKOLIC BORISLAV														
	5	NYOKAS GUY-OLIVIER				1		7		1			1			
	7	LE-PADELLEC FLORENT														
	8	ATAJEVAS NERIJUS				12	2		17	2			1			
	9	BAKEKOLO FREDERIC				2			8	1						
	10	MITROVIC UROS				6			10	1						
	11	LIMER YANNICK				1			3			1	1	1	1	
	15	PORTEFAIX JULIEN				3			3	1						
	19	MORENO VINCENT														
	22	KOLJANIN MARKO				4			6	3	2	1				
	26	DESCAT HUGO														
29	BALLET ADRIEN				1			3	1		1	1				
Entraîneur autorisé Off.A	ZOVKO DRAGAN			Responsable de la salle et du terrain				Speaker			1					
Off.B	ESPARRE CHRISTOPHE			Nom				MAGNANI PHILIPPE								
Off.C	MOUTAIROU REMY			Prénom	DELAGE ALAIN											
Off.D				Licence												

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : _____ N°LICENCE : _____ NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : _____ N°LICENCE : _____

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
											16	12	30	25		
Club VISITEUR	1	CAPPELLE ROBIN														
	12	CLEMENCON STEPHANE					16									
	3	ONG JEAN-BAPTISTE														
	7	MICHEL THOMAS	3600					1					1	1		
	8	LABANE TAHAR				2			3	1		1				
	10	VIALLY VINCENT				6	3		6	2	1					
	15	ILLES MICKAEL				6	2		9				1			
	18	AMATE PIERRE-LOUIS							2	1			1			
	19	LHERMET PIERRICK							3			1	1			
	22	GUNNARSSON JON								1						
	45	PONGERARD ALEXANDRE				2			7	1			1			
	51	ISAILOVIC NIKOLA				4			10	1						
	55	YAHIA SID-ALI				1			5	2						
75	HAMAD ABDERRAZEK				4			5	1							
Entraîneur autorisé Off.A	ROUSSEL JEREMY															
Off.B	LEFORESTIER ARNAUD															
Off.C	ROUGIER GUILLAUME															
Off.D																

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : _____ N°LICENCE : _____

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom Prénom	RIEU LOIC	RIEU VINCENT	CROMBEZ ODILE	NYOKAS GUY-OLIVI	CLEMENCON STE		VALET PASCA
N° licence							
Signature							

Rapport des arbitres (Indiquer "oui" si au verso la case est cochée "oui")

OUI NON

BP = Balle perdue
PD = Passe Décisive

Résultat final en chiffres	
A 30	B 25
Résultat final en lettres	

