

FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

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

Nbre de spectateurs
400

N° de la journée
09

FEMININ		
D1	XX	XXXXX

A Club RECEVANT US MIOS BIGANOS HBC	B Club VISITEUR TOULON/SAINT-CYR VAR HB
---	---

à la mi-temps	A	B	Fin 60' du match	A	B	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
	20	16		38	37									

Lieu : BIGANOS <small>FRANCE</small>	Gymnase : OMNISPORT BIGANOS	Date : 10/11/2010	Heure : 20:00
--	------------------------------------	--------------------------	----------------------

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
																Club RECEVANT
	12	KENT CATHERINE														
	93	JOSEPH-MATHIEU STELLA					13									
	3	JURGUTYTE ZIVILE														
	7	IACOB MARIA			7			13	2							
	8	CHOPO LAURE			3			4	1							
	10	LEWILLE LAURE			5			6	1	1	1					
	11	BONA ADELINE														
	13	CIAVATTI-BOUKILI SABRINA			2			2	2							
	17	VAITANAKI OLIVIA			7			11	3	1	1	1				
	18	DE-MOURA MAYARA			3			3		1						
	22	KHOULDI INES			9	1		25			1	1				
	27	N'ZE-MINKO ESTELLE			1			6	3			1				
	33	OBORCOKOVA MIROSLAVA														
	76	GENES-SZUKIELOWICZ AGATA			1			3								
Entraîneur autorisé Off.A	MAYONNADE EMMANUEL						Responsable de la salle et du terrain		Speaker							
Off.B	MAYONNADE GERARD						Nom									
Off.C	DUBOIS YANN						Prénom		MONDON BERNARD		ORY CHRISTIAN					
Off.D	BENSAAD FETHY		0439						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	
																Club VISITEUR
	1	OLIVEIRA JACQUELINE					6									
	12	BETTACHINI ALEXANDRA					18									
	2	LE-BIHAN MANON			1			3				1				
	3	FLOGNMAN TINA			2			2			1					
	4	GNABOUYOU MARIE-PAULE			7			13	2	1	1	1				
	5	MWASESA CHRISTIANE			6			10	2	1						
	6	HELGESSION THERESE			3			6	3		1	1				
	7	GONDO PAULA			6			9								
	10	AUDEBERT INES			1			1	1							
	14	TUVENE ADINA-MARIA			4	4		5	1							
	17	DEMBELE SIRABA			6			9		3						
	41	BRKLJACIC NINA			1			3	1	4						
	92	DEROIN AUDREY						3	2			1				
Entraîneur autorisé Off.A	VINCENT THIERRY															
Off.B	MATEOS JULIE															
Off.C																
Off.D																

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

Nom	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Prénom	MORENO JEAN-PIE	SERRANO MICHEL	NAUDON MICHEL	GENES-SZUKIELOW	TUVENE ADINA-MA		CHOPO YANNI
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	B
38	37
Résultat final en lettres	

