

# FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

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

Nbre de spectateurs  
**680**

N° de la journée  
**08**

MASCULIN		
XXX	D2	XXXXXX

<b>A</b> Club RECEVANT <b>VILLEURBANNE HB</b>	<b>B</b> Club VISITEUR <b>PAYS D'AIX UC HB</b>
---	--

à la mi-temps	<b>A</b> 15	<b>B</b> 8	Fin 60' du match	<b>A</b> 26	<b>B</b> 23	Prolongation 1	<b>A</b>	<b>B</b>	Prolongation 2	<b>A</b>	<b>B</b>	Après jets de 7m	<b>A</b>	<b>B</b>
---------------	----------------	---------------	------------------	----------------	----------------	----------------	----------	----------	----------------	----------	----------	------------------	----------	----------

Lieu : **VILLEURBANNE** Gymnase : **SALLE DES GRATTE CIEL** Date : **05/11/2010** Heure : **20:30**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	Résultat				D
											A	2'	2'	2'	
Club RECEVANT	12	BENGRINE HACHEMI													
	26	THEVENOT GREGORY					18								
	4	ALVES MAXIME													
	5	CHARLIER ROMAIN						2					1		
	8	PAILLASSON MAXIME				1			2			1	1	1	
	9	OUEDRAOGO AZIZ													
	10	MARCHE PIERRE													
	13	DEFILLON JULIEN				4	2		5	3	1	1			
	15	DEVEZE ROMAIN				2			4	1			1		
	18	MORATEUR BAPTISTE													
	19	GUITAA MEHDI				2			4	3					
	25	KRATOVIC SENJIN				11	2		13	3	1				
31	TSCHIRRET JOHANN				3			5	1						
84	ALFRED OLIVIER				3			11	3	2	1	1			
Entraîneur autorisé Off.A	PERREUX THIERRY			Responsable de la salle et du terrain		Speaker		1							
Off.B	PERLI CHRISTOPHE		0913	Nom											
Off.C				Prénom											
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	Résultat				D
											A	2'	2'	2'	
Club VISITEUR	1	CAPPELLE ROBIN					10								
	12	CLEMENCON STEPHANE					4								
	3	ONG JEAN-BAPTISTE				1		1				1			
	7	MICHEL THOMAS	3600					1				1	1		1
	8	LABANE TAHAR				3			8	1			1		
	10	VIALLY VINCENT				4	1		9	1					
	18	AMATE PIERRE-LOUIS				2			4	1		1	1	1	
	19	LHERMET PIERRICK				2			5	2		1			
	22	GUNNARSSON JON				3			4						
	45	PONGERARD ALEXANDRE							2				1		
	55	YAHIA SID-ALI				3			8						
	75	HAMAD ABDERRAZEK				3			5	2					
79	SARIC MIRZA				2			6	1						
Entraîneur autorisé Off.A	DE-SAMIE DIDIER											1			
Off.B	LEFORESTIER ARNAUD														
Off.C															
Off.D															

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	CHRISTMANN DAVI	KLEIN FREDERIC	SINGLA PATRICK	DEFILLON JULIEN	CLEMENCON STE		
Prénom							
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	
<b>A</b> <b>26</b>	<b>B</b> <b>23</b>
Résultat final en lettres	

