

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
12

MASCULIN		
XXX	D2	XXXXXX

A	Club RECEVANT VILLEURBANNE HB	B	Club VISITEUR US CRETEIL HANDBALL
----------	--	----------	--

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
	12	14		29	30									

Lieu : VILLEURBANNE <small>FRANCE</small>	Gymnase : SALLE DES GRATTE CIEL	Date : 10/12/2010	Heure : 20:30
---	--	--------------------------	----------------------

Club RECEVANT	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
		12		BENGRINE HACHEMI					6			2	1			
	26		THEVENOT GREGORY					9								
	5		CHARLIER ROMAIN						1							
	7		BOE CORENTIN													
	8		PAILLASSON MAXIME						1	1			1			
	9		OUEDRAOGO AZIZ													
	10		MARCHE PIERRE			1			1							
	13		DEFILLON JULIEN			4			4	1						
	15		DEVEZE ROMAIN			9			11	2	1					
	18		MORATEUR BAPTISTE			1			2							
	19		GUITAA MEHDI			3			9	2						
	25		KRATOVIC SENJIN			7			14	4	2	1				
	31		TSCHIRRET JOHANN			3			5							
	84		ALFRED OLIVIER			1			8	2		1	1			
Entraîneur autorisé Off.A			PERREUX THIERRY			Responsable de la salle et du terrain			Speaker							
Off.B			PERLI CHRISTOPHE	0913		Nom										
Off.C						Prénom										
Off.D						Licence										

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

Club VISITEUR	B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
		1		JERKOVIC DRAGAN					14				1			
	12		HAKKAR JEREMY													
	5		NYOKAS GUY-OLIVIER			4			9			1	1	1		
	7		LE-PADELLEC FLORENT													
	8		ATAJEVAS NERIJUS			5			12			1	1	1		
	9		BAKEKOLO FREDERIC			5			8							
	10		MITROVIC UROS			2			6	3	1		1			
	11		LIMER YANNICK			3			4	2						
	15		PORTEFAIX JULIEN													
	17		ZOUAGUI PIERRE							1						
	18		WAEGHE DAMIEN			6			9	1	1					
	26		DESCAT HUGO													
	27		SISSOKO SAMBOU													
	29		BALLET ADRIEN			5	2		5	1						
Entraîneur autorisé Off.A			ZOVKO DRAGAN													
Off.B			ESPARRE CHRISTOPHE													
Off.C			SAIAG DAVID	2493												
Off.D																

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	IMLOUL PHILIPPE	LITOU CLAUDE	RENON JEAN-YVE	DEFILLON JULIEN	NYOKAS GUY-OLIV		
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	
A	B
29	30
Résultat final en lettres	

