

FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

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

Nbre de spectateurs
700

N° de la journée
16

FEMININ		
D1	XX	XXXX

A Club RECEVANT HANDBALL CERCLE NIMES	B Club VISITEUR ISSY PARIS HB
---	---

à la mi-temps	A 14	B 15	Fin 60' du match	A 31	B 32	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
---------------	----------------	----------------	------------------	----------------	----------------	----------------	----------	----------	----------------	----------	----------	------------------	----------	----------

Lieu : NIMES FRANCE Gymnase : **LE PARNASSE** Date : 15/02/2012 Heure : 19:30

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT	16	PIERSON GERVAISE	1330007202383				7		2						
	40	BRALO KATARINA	1330007202384				2								
	8	BULLEUX CHLOE	1330007202228		3			5	1				1		
	9	CARRAT DELPHINE	1330007202001		1			2	3	2					
	10	HERBRECHT SOPHIE	1330007202387		3	1		12	4				1		
	13	DANCETTE BLANDINE	1330007201989		5			7							
	14	BOSC FANNY	1330007200811					2	1						
	17	ASPERGES CAMILLE	1330007202225		3			3				1			
	21	CLAVEL CHARLENE	1330007202142		6			8	1			1			
	32	KRHLIKAR LINA	1330007202					4				1			
	99	JERICEK NINA	1330007202451		10	3		15	4	1					

Entraîneur autorisé Off.A	ILIE MANUELA	Responsable de la salle et du terrain		Speaker
Off.B	MIZOULE SEBASTIEN	1330007100422	Nom	PIERREDON WILLIAM
Off.C	BERTRAND NICOLAS	1330007100397	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	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR	1	PESSOA-DE-OLIVEIRA MAYSSA	2092045200754				15								
	14	NGANMOGNE AUDREY	2092045200601												
	2	LASSOURCE CORALIE	2092045200549		4			7					1		
	7	BRIEMANT LESLY	2092045200742					2				1			
	8	ZALEWSKI KAROLINA	2092045200556		4	1		8	1	2					
	9	N'GOUAN ASTRIDE	2092045200674		2			2	1						
	10	MORDAL CHARLOTTE	2092045200690		1			1	4						
	11	GOUDJO AMELIE	2092045200671		3			5					1		
	13	SPINCER ANGELIQUE	2092045200420		7			9	4	1					
	24	SIGNATE MARIAMA	2092045200752		10			12	4			1	1		
	26	KPOZE ANNE-SOPHIE	2092045200753		1			2	4	1		1			

Entraîneur autorisé Off.A	GANDAIS ARNAUD	2092045100371
Off.B	BELMESSAOU SALIM	2092045100473
Off.C	YAPO ARTHUR	2092045100619
Off.D	MOREL PABLO	2092045100646

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	BUY O.	PICHON S.	WORONECKI P.	HERBRECHT SOPHI	SPINCER ANGELIQ		CASTEL PASC
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 31	B 32
Résultat final en lettres	

