

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

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

Nbre de spectateurs  
**1 000**

N° de la journée  
**26**

MASCULIN

XXX XXX XXXXX

<b>A</b>	<b>Club RECEVANT</b> <b>PAYS AIX UNIVERSITE CLUB</b>	<b>B</b>	<b>Club VISITEUR</b> <b>ANGERS NOYANT HBC</b>
----------	---	----------	--

à la mi-temps	<b>A</b>	<b>B</b>	Fin 60' du match	<b>A</b>	<b>B</b>	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>
	<b>20</b>	<b>10</b>		<b>42</b>	<b>24</b>									

Lieu : AIX EN PROVEN FRANCE Gymnase : LOUISON BOBET Date : 11/05/2012 Heure : 20:30

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D		
Club RECEVANT	1	CAPPELLE ROBIN	2313001104				1										
	12	CLEMENCON STEPHANE	2313001103				3										
	2	BECIROVIC BORIS	2313001104			3		4		2	1	1					
	13	MARCHE PIERRE	2313001104			3		4				1					
	14	STOJANOVIC VLADICA	2313001104			1		2	2			1	1				
	15	ILLES MICKAEL	2313001104			5	1	7		2							
	17	SEGOND JULIEN	2313001104			1		4		3							
	18	AMATE PIERRE-LOUIS	2313001101			1		4				1					
	23	OSLAK BORUT	2313001104			3		3									
	24	TOBIE LUC	2313001104			5		5	2								
	27	LHERMET PIERRICK	2313001103			4		5									
	28	SAVIC KOSTA	2313001104			8		10	1			1					
	65	VIALLY VINCENT	2313001104			4	1	4			2						
	75	HAMAD ABDERRAZEK	2313001103			4		6									
Entraîneur autorisé Off.A	ROUSSEL JEREMY	2313001104		Responsable de la salle et du terrain			Speaker										
Off.B	LEFORESTIER ARNAUD	2313001101		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	A	2'	2'	2'	D		
Club VISITEUR	1	KOMNENOVIC ILIJA	1849048102				5										
	93	DIAWARA MORY	1849048102				5										
	2	HAURAY KEVIN	1849048101			1		1									
	3	RAZAFIMAND MARIUS	1849048101			1		1				1					
	4	NIKOLIC BORISLAV	1849048102			2		5	4								
	6	HADJALI AHMED	1849048102			1	1	1									
	7	VIEILLARD THIBAUT	1849048101			1		3	1	1		1					
	8	PELE JEAN	1849048101			2		3				1					
	10	BOUCHKARA SKANDER	1849048102			1		5	1	3		1					
	18	ZIADA ABDELJALI	1849048102					3									
	22	KLIMEK PETR	1849048102			3		6	4								
	23	EUDARIC YOAN	1849048101			6		6				1	1				
	33	BUCHTA LUKAS	1849048102			5		10	1			1					
	88	BARAN MICHAL	1849048102			1		1	1								
Entraîneur autorisé Off.A	PENEAU DAVID	1849048102															
Off.B																	
Off.C																	
Off.D																	

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : N°LICENCE :

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	CHAMBOLLE T.	THOMY J.	HENRY D.	CLEMENCON STEP	BARAN MICHAL		
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>B</b>
<b>42</b>	<b>24</b>
Résultat final en lettres	

