

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
17

MASCULIN

~~XXX~~ ~~XXX~~ ~~XXXX~~

A	Club RECEVANT UMS PONTAULT-COMBAULT HB	B	Club VISITEUR PAYS AIX UNIVERSITE CLUB
----------	---	----------	---

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
	13	18		31	33									

Lieu : **PONTAULT COM FRANCE** Gymnase : **ROGER BOISRAME** Date : **11/02/2012** Heure : **20:30**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT	1	NICOLINI THOMAS	1977029102201				14								
	12	MAHIEUX HUGUES	1977029101921				4								
	93	DOMINIQUE LUDOVIC	1977029102211												
	4	SISSOKO SAMBOU	1977029102276												
	7	ALLARD FRANCOIS	1977029101299					1					1		
	9	DUPOUX JEAN-PIERRE	1977029102040			1			1						
	10	DUPOUX ANDRE	1977029102041												
	11	OUEDRAOGO ADAMA	1977029102203			9			13	2	2	1			
	14	QUIVE CHRISTOPHE	1977029102112			4			12	3	3		1		
	17	MANOJLOVIC MILAN	1977029102018			3			9		1				
	19	SACKO MACIRA	1977029102202			4			11	3		1	1		
	22	JALLAMION ALEXIS	1977029101910			1			5	2	1				
38	BALESTRINI SAMUEL	1977029102113			3			3							
41	HEJTMANEK PETR	1977029102019			6	1		6	2	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		HOLDER WILLIAM	1977029102171		Responsable de la salle et du terrain			Speaker							
Off.B		CHEVET FRANCOIS	1977029101811		Nom			BLADOUX P.							
Off.C			1977029101614		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	CAPPELLE ROBIN	2313001104057				11								
	12	CLEMENCON STEPHANE	2313001103165				4								
	2	BECIROVIC BORIS	2313001104203			1		3				1	1		
	6	ROMERO CLEMENT	2313001104199			1		3							
	13	MARCHE PIERRE	2313001104198			7		8	1		1	1			
	17	SEGOND JULIEN	2313001104201			4		9		1	1				
	18	AMATE PIERRE-LOUIS	2313001101292			1		2	2						
	22	GUNNARSSON JONHEIDAR	2313001104059					2					1		
	23	OSLAK BORUT	2313001104202			3	1	6		1					
	24	TOBIE LUC	2313001104200			1		5		1					
	28	SAVIC KOSTA	2313001104349			3		8			1				
	55	YAHIA SID-ALI	2313001103893												
	65	VIALLY VINCENT	2313001104056			11	2	17	3	1					
	75	HAMAD ABDERRAZEK	2313001103892			1		2	2						
Entraîneur autorisé Off.A		ROUSSEL JEREMY	2313001104176												
Off.B		LEFORESTIER ARNAUD	2313001101698												
Off.C			2313001104042												
Off.D															

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom Prénom	DUFFET P.	KIOUS C.	COLLEAU R.	MANOJLOVIC MILAN	CLEMENCON STE		KRULIC D.
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
31	33
Résultat final en lettres	

