

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

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

Nbre de spectateurs  
**947**

N° de la journée  
**20**

MASCULIN

~~XXX~~ D2 ~~XXXXX~~

<b>A</b>	<b>Club RECEVANT</b> <b>SMV VERNON SAINT MARCEL</b>	<b>B</b>	<b>Club VISITEUR</b> <b>H.B.C. SEMUR-EN-AUXOIS</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>16</b>	<b>18</b>		<b>37</b>	<b>29</b>									

Lieu : **VERNON** FRANCE Gymnase : **GREVARIN** Date : **16/03/2013** Heure : **20:30**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club RECEVANT	12	GARCIA FERNANDO	1727030102224				19									
	27	CALIC MILAN	1727030102334				3									
	4	GRACIA MIGUEL	1727030101777			5	2	5	2	1						
	6	MARTILY AMILCAR	1727030102152			5		12	3	4	1	1				
	7	ZUZO SEMIR	1727030102268									1				
	9	VITAL RAPHAEL	1727030101025					1								
	15	DAUVERGNE CLEMENT	1727030101971			4		4	1	2						
	18	GHEYSEN YANN	1727030102206			8		13	3	1						
	19	TOMIC DUSAN	1727030102218			7		12	1	2						
	24	DARSOLANT CELYM	1727030102205			1		2			1	1	1			
	26	BIDIN WILLIAM	1727030102208			1		1								
	88	GERARD YVAN	1727030102209			6		10		1						
Entraîneur autorisé Off.A		DELAPORTE JEROME	1727030102199	Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
Off.B		MAYORAL YVES-LAURENT	1727030101015	Nom			LAUDOUAR JP									
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	12	MASSAOUD FRAJ	0421040101012				16										
	7	DEWIT BRAM	0421040101011		6	1		9	1			1	1				
	11	DELANNOY MICKAEL	0421040100719						1								
	14	PICKAERTS THIBAUT	0421040100883		1			5	1								
	19	SACKO MACIRA	0421040101093		5			11			1						
	21	PRUDHOMME TITOUAN	0421040100548														
	23	GUITAA MEHDI	0421040101091		7	3		12	2	1			1				
	28	SY PAPA-MOHAMET	0421040101092		3			4	1				1				
	36	CHABERT JEREMY	0421040101054														
	77	MOCANU DRAGOS	0421040100976		2			3					1	1			
	93	SARR ABDOULAYE	0421040101015		5			13	3	1	1	1					
Entraîneur autorisé Off.A		VAMILLIER THIERRY	0421040100558								1						
Off.B		VAUVILLIERS VINCENT	0421040100569														
Off.C																	
Off.D																	

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	KLEIN F.	ROLLAND J.	LELONG J.	GRACIA MIGUEL	SARR ABDOULAYE		DAUVERGNE
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>37</b>	<b>29</b>
Résultat final en lettres	

