

FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

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

Nbre de spectateurs
500

N° de la journée
05

FEMININ

D1

~~XX~~

~~XXXX~~

A	Club RECEVANT ISSY PARIS HB	B	Club VISITEUR ES BESANCON FEMININ
----------	--	----------	--

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
	14	10		22	21									

Lieu : MEUDON LA FOR <small>FRANCE</small>	Gymnase : GEORGES MILLANDY	Date : 20/10/2012	Heure : 20:30
--	-----------------------------------	--------------------------	----------------------

	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D			
Club RECEVANT	1	DE-OLIVEIRA-PESSOA MAYSSA-RAQU	2092045200754				7											
	94	ATTINGRE ARMELLE-KELLY	2092045200609				6											
	2	LASSOURCE CORALIE	2092045200549			2		2	1		1							
	6	TOSKOVIC JASNA	2092045200833			6		11	4		1	1						
	7	BRIEMANT LESLY	2092045200742			1		2	2									
	8	ZALEWSKI KAROLINA	2092045200556			3	2	7										
	10	MORDAL CHARLOTTE	2092045200690			3		8	2									
	11	GOUDJO AMELIE	2092045200671			4		4	2									
	13	SPINCER ANGELIQUE	2092045200420			2		9	1									
	19	MORETTO BARBARA	2092045200679															
	26	KPOZE ANNE-SOPHIE	2092045200753			1		2			1							
	42	MOSABAU ISAURE	2092045200827															
Entraîneur autorisé Off.A		GANDAIS ARNAUD	2092045100371	Responsable de la salle et du terrain			Speaker											
Off.B		MOREL PABLO	2092045100646	Nom		HUG		KLEIN										
Off.C		BELMESSAOUD SALIM	2092045100473	Prénom														
Off.D		YAPO ARTHUR	2092045100619	Licence														

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

	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR	12	GABRIEL CATHERINE	1225053201345				15								
	16	MILENKOVIC MIRJANA	1225053201471												
	4	POPOVIC JELENA	1225053201469			4	1	11	5	1	1				
	7	FRECON ALIZEE	1225053200550												
	9	BRUNEAU AUDREY	1225053201450			4		9	1			1			
	14	MANGA CHRISTELLE	1225053201340			1		3							
	15	KOLCZYNSKI AMANDA	1225053201336												
	17	DUPUIS MARINE	1225053200528			1		2							
	19	GODEL JULIE	1225053201389			2		2	1				1		
	20	POP-LAZIC SLADJANA	1225053201457			2		2	1		1				
	21	LEVEQUE ALICE	1225053201347			3		7	3	1			1		
	22	ALONSO-JIMENEZ PATRICIA	1225053201458			2		4	1						
	33	BROME LAURENCE	1225053201337			2		2	2		1	1			
Entraîneur autorisé Off.A		SAUVAL FLORENCE	1225053201392												
Off.B		COMTE CAMILLE	1225053100362												
Off.C															
Off.D															

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom Prénom	BOUNOUARA M.	THOBIE R.	OZANNE J.	SPINCER ANGELIQ	POPOVIC JELENA		CAMARA
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
22	21
Résultat final en lettres	

