

FEUILLE DE MATCH "LFH" ET "Handball ProD2"

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

Nbre de spectateurs
150

N° de la journée
09

FEMININ

D1

~~XX~~

~~XXXX~~

A	Club RECEVANT OGC NICE COTE D'AZUR HB	B	Club VISITEUR US MIOS BIGANOS
----------	--	----------	--

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
	12	10		24	22									

Lieu : NICE <small>FRANCE</small>	Gymnase : HALLE DES SPORTS CHARLES EHRMA	Date : 09/01/2013	Heure : 20:30
--------------------------------------	---	--------------------------	----------------------

	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club RECEVANT		28	FALCON HELENE	0906007201858													
		93	JOSEPH-MATHIEU STELLA	0906007201859				12									
		6	MATHIEU CHARLOTTE	0906007201806						1							
		8	KEITA NIMETIGNA	0906007201807			1	1		2	1						
		9	ARSLANAGIC MAIDA	0906007201862			7	4		14	2	1					
		10	ARRIGHINO MARION	0906007201640													
		11	AUDEBERT INES	0906007201855			1			2	1						
		13	KULAKOVA ILINA-NATALIA	0906007201904			3			8	4						
		14	CHAVEZ-HERNANDEZ ELISABETH	0906007201860			4			7				1			
		19	LE-BIHAN MANON	0906007201865						1	1	2	1				
		27	GUILLERME MAEVA	0906007201856			2			3	4		1				
		33	ESCRIBANO BEATRIZ	0906007201861			6			6	3	2					
	91	DESGROLARD MARINE	0906007201700														
Entraîneur autorisé Off.A		GARDILLOU SEBASTIEN		0906007101979	Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
Off.B				1330007100461		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		26	MUNOZ MARIA	0233006200889				8								
		28	FOGGEA JULIE	0233006200886				3								
		3	CIAVATTI-BOUKILI SABRINA	0233006200695			5			5						
		4	JONGENELEN ISABELLE	0233006200888			6	3		15	3	2	2	1	1	
		5	DURAND ALICE	0233006200856			2	1		5				1		
		8	MAUBON MARION	0233006200881			2			5						
		9	GONZALEZ MIREYA	0233006200891			1			6				1		
		10	LEWILLE LAURE	0233006200661			1	1		1	1					
		18	LUZUMOVA IVETA	0233006200890			4			5	4		1			
		20	VIGNER ISAURE	0233006200882						1	1			1		
		24	DEGOUE MATHILDE	0233006200589			1			2						
	Entraîneur autorisé Off.A		MAYONNADE EMMANUEL		0233006100330											
Off.B		PAQUIER NICOLAS		0233006100526												
Off.C																
Off.D																

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom	BONAVENTURA C.	BONAVENTURA J.	CREPAIN M.				
Prénom							
N° licence							
Signature							

Rapport des arbitres (Indiquer "oui" si au verso la case est cochée "oui") <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> </div>	BP = Balle perdue PD = Passe Décisive	Résultat final en chiffres <table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">A</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">B</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: center;">22</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Résultat final en lettres</td> </tr> </table>	A	B	24	22	Résultat final en lettres	
A	B							
24	22							
Résultat final en lettres								

