

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

MASCULIN

XXX D2 XXXXX

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

Nbre de spectateurs

**2 600**

N° de la journée

**14**

62 rue G. Péri  
94257 Gentilly cedex  
Tél : 01 46 15 03 55  
Fax : 01 46 15 03 60

<b>A</b>	<b>Club RECEVANT</b> <b>ES BESANCON MASCULINE</b>	<b>B</b>	<b>Club VISITEUR</b> <b>DIJON BOURGOGNE HB</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>12</b>	<b>11</b>		<b>26</b>	<b>25</b>									

Lieu : <b>BESANCON</b> <small>FRANCE</small>	Gymnase : <b>PALAIS DES SPORTS</b>	Date : <b>18/01/2013</b>	Heure : <b>20:20</b>
---	------------------------------------	--------------------------	----------------------

	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
<b>Club RECEVANT</b>		12	THIRION YANN	1225001101807				12									
		16	RILOS BRICE	1225001101408													
		5	CLAIRE ADRIEN	1225001102071		7	3		8	1							
		6	CLERC NICOLAS	1225001101198		3	1		7	1							
		8	DECAUDIN CEDRIC	1225001101457		5			5				1				
		9	PORTET-HARLEAUX JULES	1225001101704		1			1								
		11	CHIAPPINI VINCENT	1225001101407								1	1				
		13	ROGNON SYLVAIN	1225001101946							1		1	1			
		14	CALANDRE BAPTISTE	1225001101925		3			5	1	1						
		18	BENGA PAPE	1225001101930					3	1							
		19	SCOTTO ROMAIN	1225001101928		2			4								
		21	MOLINIE ADRIEN	1225001102069		2			4	1							
		26	COL AUDREY	1225001101816					3								
	29	TOKIC TIN	1225001102177		3			10	3	1			1	1			
Entraîneur autorisé Off.A			VIENNET CHRISTOPHE	1225001100205				Responsable de la salle et du terrain		Speaker							
Off.B			TERRIER NICOLAS	1225001102085				BLANCHOT MAURICE									
Off.C																	
Off.D																	

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
<b>Club VISITEUR</b>		12	STOJINOVIC NEBOJA	0421108101256				14								
		16	MAI FRANCOIS	0421108101327												
		3	NAUDIN PIERRICK	0421108101384		2			7	1	1					
		6	GAILLARD QUENTIN	0421108100557		2	1		2	1						
		8	POLETTI MARC	0421108100952		6			7	2			2	1		
		17	PARENT SIMON	0421108101097		4			7							
		19	REDEI ISTVAN	0421108101392		3			8	2	1		1			
		22	PORTEFAIX JULIEN	0421108101332		1			1					1		
		23	BEZERRA-FILHO FRANKLIN	0421108101387		4			8	1	1					
		42	PETIOT MARTIN	0421108101252		1			1							
		54	RAC MICOSLAV	0421108101388		2			3	1				1		
		77	BECCU CLEMENT	0421108101257												
Entraîneur autorisé Off.A			LATHOUD DENIS	0421108100953												
Off.B			CHADUTEAUD ULRICH	0421108101023												
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	RIEU L.	RIEU V.	MALFONDET D.	ROGNON SYLVAIN	STOJINOVIC NEBO		LEONARD RO
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>26</b>	<b>25</b>
Résultat final en lettres	

