

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

*Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle*

Nbre de spectateurs  
**2 500**

N° de la journée  
**16**

MASCULIN

XXX

D2

XXXXX

<b>A</b>	<b>Club RECEVANT</b> <b>JS CHERBOURG MANCHE HB</b>	<b>B</b>	<b>Club VISITEUR</b> <b>UMS PONTAULT-COMBAULT HB</b>
----------	---	----------	---

à la mi-temps	<b>A</b> <b>16</b>	<b>B</b> <b>10</b>	Fin 60' du match	<b>A</b> <b>28</b>	<b>B</b> <b>26</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>
---------------	-----------------------	-----------------------	------------------	-----------------------	-----------------------	----------------	----------	----------	----------------	----------	----------	------------------	----------	----------

Lieu : <b>CHERBOURG</b> <small>FRANCE</small>	Gymnase : <b>CS CHANTEREYNE</b>	Date : <b>05/02/2016</b>	Heure : <b>20:30</b>
--	---------------------------------	--------------------------	----------------------

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT	69	FULOP LAZLO					14		1						
	91	DALMONT SIMON					2								
	6	YOUF-PINSAULT MORGAN						1	1						
	7	CALANDRE BAPTISTE				2	2	4	2			1			
	9	MASSARD-CHENET STEEVE				2		3	1			1			
	11	DOUDEAU VALENTIN						2	2	1					
	14	SOUDANI RABAAH				4	2	5	1						
	18	MOREAU XAVIER				3		7	2						
	19	REDEI ITVAN				7		13	2				1		
	22	BOUBAIOU MALIK						1							
	27	VITAL RAPHAEL													
	28	MANEBARD WILLIAMS				7		9	1			1			
	Club RECEVANT	69	FULOP LAZLO					14		1					
91		DALMONT SIMON					2								
6		YOUF-PINSAULT MORGAN						1	1						
7		CALANDRE BAPTISTE				2	2	4	2			1			
9		MASSARD-CHENET STEEVE				2		3	1			1			
11		DOUDEAU VALENTIN						2	2	1					
14		SOUDANI RABAAH				4	2	5	1						
18		MOREAU XAVIER				3		7	2						
19		REDEI ITVAN				7		13	2				1		
22		BOUBAIOU MALIK						1							
27		VITAL RAPHAEL													
28		MANEBARD WILLIAMS				7		9	1			1			
Club RECEVANT		69	FULOP LAZLO					14		1					
	91	DALMONT SIMON					2								
	6	YOUF-PINSAULT MORGAN						1	1						
	7	CALANDRE BAPTISTE				2	2	4	2			1			
	9	MASSARD-CHENET STEEVE				2		3	1			1			
	11	DOUDEAU VALENTIN						2	2	1					
	14	SOUDANI RABAAH				4	2	5	1						
	18	MOREAU XAVIER				3		7	2						
	19	REDEI ITVAN				7		13	2				1		
	22	BOUBAIOU MALIK						1							
	27	VITAL RAPHAEL													
	28	MANEBARD WILLIAMS				7		9	1			1			
	Club RECEVANT	69	FULOP LAZLO					14		1					
91		DALMONT SIMON					2								
6		YOUF-PINSAULT MORGAN						1	1						
7		CALANDRE BAPTISTE				2	2	4	2			1			
9		MASSARD-CHENET STEEVE				2		3	1			1			
11		DOUDEAU VALENTIN						2	2	1					

	<b>14</b>	SOUDANI RABAAH			4	2		5	1								
	<b>18</b>	MOREAU XAVIER			3			7	2								
	<b>19</b>	REDEI ITVAN			7			13	2		1						
	<b>22</b>	BOUBAIOU MALIK						1									
	<b>27</b>	VITAL RAPHAEL															
	<b>28</b>	MANEBARD WILLIAMS			7			9	1		1						
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							
	<b>33</b>	BUCHTA LUKAS															
	<b>94</b>	KHERMOUCHE BASTIEN			3			3	1		1	1	1				
Entraîneur autorisé Off.A		LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker									
	Off.B	LEONARD JULIEN			Nom			AMHED SAMUEL									
	Off.C	PAUTAIRE SERGE			Prénom												
	Off.D	LAOT PHILIPPE			Licence												
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :		N°LICENCE :			NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :							

Entraîneur autorisé Off.A	LERICHE SEBASTIEN			Responsable de la salle et du terrain			Speaker							
Off.B	LEONARD JULIEN			Nom	AMHED SAMUEL									
Off.C	PAUTAIRE SERGE		Prénom											
Off.D	LAOT PHILIPPE		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	GUERINOT HUGO-FRANCIS													
	16	CANDEIAS RICARDO					12								
	2	LEVENTOUX REMI							1		1	1			
	3	DIALLO BAKARY			5			10	1		1	1	1		
	4	VRANIC DAVORIN			3			10							
	6	AMAN VALENTIN			4			5			1	1	1		
	10	TASKOVIC DAVOR			5			8	2						
	13	LAGIER-PITRE LAURENT			1			1							
	15	TARRICO NICOLAS													
	20	IOANNOU GRIGORIOS			2	1		4							
	22	JALLAMION ALEXI			1			2	1						
96	TCHITOMBI AURELIEN			1			2				1				

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR	1	GUERINOT HUGO-FRANCIS													
	16	CANDEIAS RICARDO					12								
	2	LEVENTOUX REMI							1		1	1			
	3	DIALLO BAKARY			5			10	1		1	1	1		
	4	VRANIC DAVORIN			3			10							
	6	AMAN VALENTIN			4			5			1	1	1		
	10	TASKOVIC DAVOR			5			8	2						
	13	LAGIER-PITRE LAURENT			1			1							
	15	TARRICO NICOLAS													
	20	IOANNOU GRIGORIOS			2	1		4							
	22	JALLAMION ALEXI			1			2	1						
96	TCHITOMBI AURELIEN			1			2				1				

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR	1	GUERINOT HUGO-FRANCIS													
	16	CANDEIAS RICARDO					12								
	2	LEVENTOUX REMI							1		1	1			
	3	DIALLO BAKARY			5			10	1		1	1	1		
	4	VRANIC DAVORIN			3			10							
	6	AMAN VALENTIN			4			5			1	1	1		
	10	TASKOVIC DAVOR			5			8	2						
	13	LAGIER-PITRE LAURENT			1			1							
	15	TARRICO NICOLAS													
	20	IOANNOU GRIGORIOS			2	1		4							
	22	JALLAMION ALEXI			1			2	1						
96	TCHITOMBI AURELIEN			1			2				1				

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR	1	GUERINOT HUGO-FRANCIS													
	16	CANDEIAS RICARDO					12								
	2	LEVENTOUX REMI							1		1	1			
	3	DIALLO BAKARY			5			10	1		1	1	1		
	4	VRANIC DAVORIN			3			10							
	6	AMAN VALENTIN			4			5			1	1	1		
	10	TASKOVIC DAVOR			5			8	2						
	13	LAGIER-PITRE LAURENT			1			1							
	15	TARRICO NICOLAS													
	20	IOANNOU GRIGORIOS			2	1		4							
	22	JALLAMION ALEXI			1			2	1						

	<b>96</b>	TCHITOMBI AURELIEN		1		2			1					
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										
	<b>99</b>	DUPOUX JEAN-PIERRE		4		7	1							
Entraîneur autorisé Off.A		QUINTALLET SEBASTIEN												
Off.B		MESTROT ARNAUD												
Off.C														
Off.D														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :				N°LICENCE :										

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur				
Nom Prénom	PARADIS ANNE LA	TOURNANT ELODIE	PETIT YANNICK	BUCHTA LUKAS	AMAN VALENTIN		HUE MARTIAL				
N° licence											
Signature											
Rapport des arbitres (Indiquer "oui" si au verso la case est cochée "oui")						Résultat final en chiffres					
<input type="checkbox"/> OUI		<input type="checkbox"/> NON		<i>BP = Balle perdue</i> <i>PD = Passe Décisive</i>		<table border="1"> <thead> <tr> <th>A</th> <th>B</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>28</b></td> <td><b>26</b></td> </tr> </tbody> </table>		A	B	<b>28</b>	<b>26</b>
A	B										
<b>28</b>	<b>26</b>										
Feuillelet à renvoyer : Blanc FFHB/fax : 01 46 15 03 60 Jaunes : aux Arbitres - Vert : au Club A - Bleu : au Club B						Résultat final en lettres					

Pa : A joué	Nc : Secteur non connu	B/T : But / Tir	Per : Perte de balle	AV : Avertissement
6 m : Depuis 6m	Pen. : Jet de 7m	% : Efficacité aux tirs	Pas : Passes décisives	Red : Disqualification
Aile : Ailier	Arr : Base arrière	Bal : Nb balle d'attaque	Tps : Temps de jeu	D : Rouge Direct

