

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

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs
560

N° de la journée
21

FEMININ

XXX

D2

XXXX

| | | | |
|----------|---|----------|--|
| A | Club RECEVANT CHAMBRAY TOURAINNE HANDBAL | B | Club VISITEUR BREST BRETAGNE HANDBALL |
|----------|---|----------|--|

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------|----------|------------------|-----------|-----------|----------------|----------|----------|----------------|----------|----------|------------------|----------|----------|
| 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 |
| | 10 | 8 | | 22 | 22 | | | | | | | | | |

Lieu : CHAMBRAY LES FRANCE Gymnase : **Gymnase de la Fontaine Blanche** Date : **08/05/2016** Heure : **16:00**

| | A | N° | Nom - prénom | N° Licence | Nature | But | Py | Arrêt | Tirs | Bp | Pd | A | 2' | 2' | 2' | D | | |
|----------------------|---|----|---------------------|------------|--------|-----|----|-------|------|----|----|---|----|----|----|---|--|--|
| Club RECEVANT | | 12 | JUBAULT MATHILDE | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| | | 2 | MAUNY CONSTANCE | | | 5 | 1 | | 7 | | | | 1 | | | | | |
| | | 3 | HERBRECHT SOPHIE | | | 2 | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 4 | CISSE KOUMBA | | | 1 | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 5 | SANKHARE AMINA | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| | | 7 | BOUTROUILLE VANESSA | | | 4 | | | 9 | | | | | 1 | | | | |
| | | 16 | PRADEL LINDA | | | | | 12 | | | | | | | | | | |
| | | 18 | BAUDOUIN STELLA | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| | | 21 | NICOLLET MATHILDE | | | | 5 | | | 5 | | | | | | | | |
| | | 23 | DE-ALMEIDA MAEVA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 37 | BEKONO CASSANDRA | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | |
| | | 54 | THOME LOUISE | | | | 3 | | | 3 | | | 1 | 1 | | | | |
| Club VISITEUR | | 12 | JUBAULT MATHILDE | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| | | 2 | MAUNY CONSTANCE | | | 5 | 1 | | 7 | | | | 1 | | | | | |
| | | 3 | HERBRECHT SOPHIE | | | 2 | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 4 | CISSE KOUMBA | | | 1 | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 5 | SANKHARE AMINA | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| | | 7 | BOUTROUILLE VANESSA | | | 4 | | | 9 | | | | | 1 | | | | |
| | | 16 | PRADEL LINDA | | | | | 12 | | | | | | | | | | |
| | | 18 | BAUDOUIN STELLA | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| | | 21 | NICOLLET MATHILDE | | | | 5 | | | 5 | | | | | | | | |
| | | 23 | DE-ALMEIDA MAEVA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 37 | BEKONO CASSANDRA | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | |
| | | 54 | THOME LOUISE | | | | 3 | | | 3 | | | 1 | 1 | | | | |
| Club RECEVANT | | 12 | JUBAULT MATHILDE | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| | | 2 | MAUNY CONSTANCE | | | 5 | 1 | | 7 | | | | 1 | | | | | |
| | | 3 | HERBRECHT SOPHIE | | | 2 | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 4 | CISSE KOUMBA | | | 1 | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 5 | SANKHARE AMINA | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| | | 7 | BOUTROUILLE VANESSA | | | 4 | | | 9 | | | | | 1 | | | | |
| | | 16 | PRADEL LINDA | | | | | 12 | | | | | | | | | | |
| | | 18 | BAUDOUIN STELLA | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | |
| | | 21 | NICOLLET MATHILDE | | | | 5 | | | 5 | | | | | | | | |
| | | 23 | DE-ALMEIDA MAEVA | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 37 | BEKONO CASSANDRA | | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | |
| | | 54 | THOME LOUISE | | | | 3 | | | 3 | | | 1 | 1 | | | | |
| Club VISITEUR | | 12 | JUBAULT MATHILDE | | | | | 3 | | | | | | | | | | |
| | | 2 | MAUNY CONSTANCE | | | 5 | 1 | | 7 | | | | 1 | | | | | |
| | | 3 | HERBRECHT SOPHIE | | | 2 | | | 5 | | | | | | | | | |
| | | 4 | CISSE KOUMBA | | | 1 | | | 4 | | | | | | | | | |
| | | 5 | SANKHARE AMINA | | | | | | 1 | | | 1 | 1 | | | | | |
| | | 7 | BOUTROUILLE VANESSA | | | 4 | | | 9 | | | | | 1 | | | | |
| | | 16 | PRADEL LINDA | | | | | 12 | | | | | | | | | | |
| | | 18 | BAUDOUIN STELLA | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------------------|-------|-------------------|--|--|---------------------------------------|--|--|---|---------|-------------------------|--|---|---|--|-------------|--|--|--|--|
| | 21 | NICOLLET MATHILDE | | | 5 | | | 5 | | | | | | | | | | | |
| | 23 | DE-ALMEIDA MAEVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 37 | BEKONO CASSANDRA | | | | | | | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| | 54 | THOME LOUISE | | | 3 | | | 3 | | | | 1 | 1 | | | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |
| | 73 | VARINOT ALINE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 85 | DESOUSA ANA | | | 2 | | | 5 | | | | 1 | | | | | | | |
| Entraîneur autorisé Off.A | | MARQUES GUILLAUME | | | Responsable de la salle et du terrain | | | | Speaker | | | | 1 | | | | | | |
| | Off.B | | | | Nom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.C | | | | Prénom | | | | | | | | | | | | | | |
| | Off.D | | | | Licence | | | | | | | | | | | | | | |
| NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : | | | | | N°LICENCE : | | | | | NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : | | | | | N°LICENCE : | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 99 | MANGUE-GONZALEZ MARTA | | 6 | 3 | | 9 | | | | | 1 | | | | | | | | |
|----|-----------------------|--|---|---|--|---|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Entraîneur autorisé Off.A | BEZEAU LAURENT | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.C | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Off.D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

| | Arbitre 1 | Arbitre 2 | Délégué | Capitaine A | Capitaine B | Secrétaire | Chronométreur |
|------------|-----------|-----------|---------|-----------------|----------------|------------|---------------|
| Nom | | | | BAUDOUIN STELLA | NTSAMA-AKOA ST | | |
| Prénom | | | | | | | |
| N° licence | | | | | | | |
| Signature | | | | | | | |

Rapport des arbitres (Indiquer "oui" si au verso la case est cochée "oui")

BP = Balle perdue

Résultat final en chiffres

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

OUI

NON

PD = Passe Décisive

Feuillet à renvoyer - Blanc FFHB/fax : 01 46 15 03 60 - Jaunes : aux Arbitres - Vert : au Club A - Bleu : au Club B

| | |
|---------------------------|----------------|
| A 22 | B 22 |
| 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 |

STATISTIQUES DE LA RENCONTRE
FÉDÉRATION FRANÇAISE DE HANDBALL



Le 08/05/16 16:00 à CHAMBRAY LES TOURS - Total spect : 560 /

F000002G - POULE UNIQUE

| | | | |
|--------------|--|---------------|----------------|
| Rencontre n° | CHAMBRAY TOURAINE HANDBAL - BREST BRETAGNE HA | 10 - 8 | 22 - 22 |
| Arbitres | et | | |

Score de la 1er mi-temps = (10 - 8) score de la 2ème mi-temps = (12 - 14)

BREST

| Coach | BEZEAU LAURENT | P | TIRS | | | | | ACTION | | FAUTES | | | | Tps | | |
|-------|-------------------|---|------|-----|-----|-----|-----|--------|------|--------|-----|----|----|-----|----|-------|
| | | | ail | 6 m | Arr | Pen | Nc | B/T | % | Pas | Per | AV | 2" | | Re | X |
| 4 | TISSER AMANDINE | 1 | | | | | 1/3 | 1/3 | 33% | | | | | | | 23:05 |
| 6 | DURAND ALICE | 1 | | | | | 0/2 | 0/2 | | | | | | | | 31:07 |
| 7 | LE-HIR GAELLE | 1 | | | | | 1/1 | 1/1 | 100% | | | 1 | 1 | | | 27:08 |
| 8 | COPY MAUD-EVA | 1 | | | | | 3/6 | 3/6 | 50% | | | | | | | 26:12 |
| 14 | RASSINOUX CAMILLE | 1 | | | | | | | | | | | | | | 01:05 |
| 16 | DANGUEUGER DEBO | 1 | | | | | | | | | | | | | | 31:21 |
| 22 | LE-MAIRE JULIETTE | 1 | | | | | 2/4 | 2/4 | 50% | | | | | | | 24:31 |
| 24 | NTSAMA-AKOA STEP | 1 | | | | | 1/4 | 1/4 | 25% | | | 1 | 2 | | | 48:52 |
| 29 | MANACH-LE-CALVE E | 1 | | | | | 2/2 | 1/2 | 3/4 | 75% | | | | | | 36:51 |
| 32 | PEREIRA DANIELA | 1 | | | | | | | | | | | | | | 30:00 |
| 77 | LIMAL MARION | 1 | | | | | 4/9 | 4/9 | 44% | | | | 2 | | | 34:00 |
| 91 | DESGROLARD MARIN | 1 | | | | | 1/3 | 1/3 | 33% | | | | | | | 36:25 |
| 99 | MANGUE-GONZALEZ | 1 | | | | | 3/3 | 3/6 | 6/9 | 66% | | | | 1 | | 56:47 |

| Total | ail | 6 m | Arr | Pen. | Nc | B/T | % | Pas | Per | AV | 2" | Red | X | Bal | Effi. |
|-------|-----|-----|-----|------|-------|-------|-----|-----|-----|----|----|-----|---|-----|-------|
| | 0/0 | 0/0 | 0/0 | 5/5 | 17/40 | 22/45 | 48% | | | 2 | 6 | | | 45 | 48% |

| Gardien | P | Aile | 6 m | Arrière | Pen | Nc. | Super | Sifflé | Arrêt / Tir | % 7m arrêt | % total |
|---------------------|---|------|-----|---------|-------|--------|-------|--------|-------------|------------|---------|
| 16 DANGUEUGER DEBOR | 1 | | | | 2 / 2 | 2 / 14 | | | 4 / 16 | 100% | 25% |
| 32 PEREIRA DANIELA | 1 | | | | 0 / 1 | 6 / 15 | | | 6 / 16 | | 37% |

CHAMBRAY

| Coach | MARQUES GUILLAU | P | TIRS | | | | | ACTION | | FAUTES | | | | Tps | | |
|-------|-------------------|---|------|-----|-----|-----|-----|--------|------|--------|-----|----|----|-----|----|-------|
| | | | ail | 6 m | Arr | Pen | Nc | B/T | % | Pas | Per | AV | 2" | | Re | X |
| 2 | MAUNY CONSTANCE | 1 | | | | | 1/2 | 4/5 | 5/7 | 71% | | | | 1 | | 23:07 |
| 3 | HERBRECHT SOPHIE | 1 | | | | | 2/5 | 2/5 | 40% | | | | | | | 42:08 |
| 4 | CISSE KOUMBA | 1 | | | | | 1/4 | 1/4 | 25% | | | | | | | 32:29 |
| 5 | SANKHARE AMINA | 1 | | | | | 0/1 | 0/1 | | | | 1 | 1 | | | 19:05 |
| 7 | BOUTROUILLE VANES | 1 | | | | | 0/1 | 4/8 | 4/9 | 44% | | | 1 | | | 37:52 |
| 12 | JUBAULT MATHILDE | 1 | | | | | | | | | | | | | | 17:39 |
| 16 | PRADEL LINDA | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1h00 |
| 18 | BAUDOUIN STELLA | 1 | | | | | 0/1 | 0/1 | | | | | 1 | | | 28:29 |
| 21 | NICOLLET MATHILDE | 1 | | | | | 5/5 | 5/5 | 100% | | | | | | | 54:30 |
| 23 | DE-ALMEIDA MAEVA | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 37 | BEKONO CASSANDRA | 1 | | | | | | | | | | | 2 | | | 29:50 |
| 54 | THOME LOUISE | 1 | | | | | 3/3 | 3/3 | 100% | | | 1 | 1 | | | 36:50 |
| 73 | VARINOT ALINE | 0 | | | | | | | | | | | | | | |
| 85 | DESOUSA ANA | 1 | | | | | 2/5 | 2/5 | 40% | | | 1 | | | | 42:36 |

| Total | ail | 6 m | Arr | Pen. | Nc | B/T | % | Pas | Per | AV | 2" | Red | X | Bal | Effi. |
|-------|-----|-----|-----|------|-------|-------|-----|-----|-----|----|----|-----|---|-----|-------|
| | 0/0 | 0/0 | 0/0 | 1/4 | 21/36 | 22/40 | 55% | | | 3 | 7 | | | 40 | 55% |

| Gardien | P | Aile | 6 m | Arrière | Pen | Nc. | Super | Sifflé | Arrêt / Tir | % 7m arrêt | % total |
|---------------------|---|------|-----|---------|-------|--------|-------|--------|-------------|------------|---------|
| 12 JUBAULT MATHILDE | 1 | | | | 0 / 4 | 3 / 5 | | | 3 / 9 | | 33% |
| 16 PRADEL LINDA | 1 | | | | 0 / 1 | 12 / 2 | | | 12 / 28 | | 42% |

Historique

| Mi-temps 1 | | | |
|--------------|----|-------|----------------|
| DESOUZA A. | 0 | 02:33 | 1 MANGUE-GON |
| THOME L. | 1 | 03:12 | 1 |
| | 2 | 04:21 | 1 |
| NICOLLET M. | 2 | 08:47 | 2 MANGUE-GON |
| | 3 | 08:28 | 2 |
| MAUNY C. | 3 | 10:59 | 3 LIMAL M. |
| | 4 | 14:08 | 3 |
| NICOLLET M. | 4 | 14:30 | 4 LIMAL M. |
| | 5 | 15:00 | 4 |
| HERBRECHT S. | 5 | 15:55 | 5 MANGUE-GON |
| | 6 | 16:03 | 5 |
| | 6 | 20:03 | 6 MANGUE-GON |
| NICOLLET M. | 6 | 21:07 | 7 NTSAMA-AKO |
| | 7 | 21:57 | 7 |
| BOUTROUILLE | 7 | 23:11 | 8 DESGROLARD |
| MAUNY C. | 8 | 24:02 | 8 |
| MAUNY C. | 9 | 25:01 | 8 |
| | 10 | 28:36 | 8 |
| Mi-temps 2 | | | |
| THOME L. | 11 | 03:17 | 8 |
| BOUTROUILLE | 12 | 04:01 | 8 |
| | 12 | 04:27 | 9 |
| NICOLLET M. | 13 | 04:52 | 9 LIMAL M. |
| | 13 | 07:14 | 10 MANGUE-GON |
| | 13 | 07:51 | 11 MANACH-LE-C |
| DESOUZA A. | 14 | 08:23 | 11 |
| | 14 | 09:54 | 12 MANACH-LE-C |
| | 14 | 14:48 | 13 MANGUE-GON |
| BOUTROUILLE | 15 | 16:40 | 13 |
| | 16 | 17:33 | 13 |
| THOME L. | 17 | 19:21 | 13 |
| | 17 | 19:43 | 14 LE-MAIRE J. |
| BOUTROUILLE | 18 | 20:48 | 14 |
| | 18 | 22:29 | 15 MANACH-LE-C |
| | 18 | 23:41 | 16 COPY M. |
| MAUNY C. | 19 | 24:26 | 16 |
| | 19 | 25:04 | 17 LE-MAIRE J. |
| HERBRECHT S. | 20 | 25:55 | 17 |
| | 20 | 26:20 | 18 LIMAL M. |
| NICOLLET M. | 21 | 26:46 | 18 |
| MAUNY C. | 22 | 27:07 | 18 |
| | 22 | 28:00 | 19 TISSER A. |
| | 22 | 28:29 | 20 COPY M. |
| | 22 | 29:01 | 21 LE-HIR G. |
| | 22 | 29:16 | 22 COPY M. |

| | | | | |
|-----------------|------------------------|--------------------------|------------------------|------------------------|
| 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 |