



	<b>18</b>	BAUDOJIN STELLA			2	2		2											
	<b>21</b>	NICOLLET MATHILDE			10			14	1				1						
	<b>23</b>	DE-ALMEIDA MAEVA			3			3					1						
	<b>54</b>	THOME LOUISE																	
	<b>73</b>	VARINOT ALINE			3			3					1						
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				
	<b>85</b>	DESOUSA ANA			4			6	1				1						
Entraîneur autorisé Off.A		MARQUES GUILLAUME			Responsable de la salle et du terrain				Speaker										
Off.B		CORBINEAU ERIC			Nom								1						
Off.C					Prénom														
Off.D					Licence														
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :					N°LICENCE :					NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN :					N°LICENCE :				



autorisé Off.A																				
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

26	BERTRAND AXELLE																			
77	MICJOLET ROMANE			1			3					1	1	1	1					

Entraîneur autorisé Off.A	MAJSTROVIC BORISA																			
Off.B	BELMONTE TIMONTHEE																			
Off.C																				
Off.D																				

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : \_\_\_\_\_ N°LICENCE : \_\_\_\_\_

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
Nom							
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

Feuillelet a renvoyer : Blanc FFB/fax : 01 46 15 03 60 Jaunes : aux Arbitres - Vert : au Club A - Bleu : au Club B

Resultat final en chiffres	
A	B
<b>35</b>	<b>22</b>
Resultat 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 19/09/15 20:00 à CHAMBRAY - Total spect : 400 /

F000002G - POULE UNIQUE

Rencontre n°	<b>CHAMBRAY TOURAINE HANDBAL - HANDBALL POLE SUD</b>		
Arbitres	et	<b>18 - 13</b>	<b>35 - 22</b>

Score de la 1er mi-temps = (18 - 13) score de la 2ème mi-temps = (17 - 9)

**CHAMBRAY**

Coach	P	TIRS					ACTION		FAUTES				Tps		
		aile	6 m	Arr	Pen	Nc	B/T	%	Pas	Per	AV	2"		Re	X
1 OLIVEIRA JACQUELIN	1														30:00
2 MAUNY CONSTANCE	1					4/6	4/6	66%		1					38:03
3 HERBRECHT SOPHIE	1	1/1			0/1	2/4	3/6	50%							35:08
5 SANKHARE AMINA	1					2/6	2/6	33%							23:46
7 BOUTROUILLE VANES	1		1/1	1/1		2/4	4/6	66%		2	1				40:24
12 JUBAULT MATHILDE	1					0/1	0/1								29:04
16 PRADEL LINDA	0														
18 BAUDOUIN STELLA	1				2/2		2/2	100%							50:59
21 NICOLLET MATHILDE	1		1/2	1/1		8/11	10/14	71%		1		1			43:36
23 DE-ALMEIDA MAEVA	1					3/3	3/3	100%			1				26:42
54 THOME LOUISE	1														21:57
73 VARINOT ALINE	1			1/1		2/2	3/3	100%				1			16:19
85 DESOUSA ANA	1					4/6	4/6	66%		1	1				47:10

Total	aile	6 m	Arr	Pen.	Nc	B/T	%	Pas	Per	AV	2"	Red	X	Bal	Effi.
	1/1	2/3	3/3	2/3	27/43	35/53	66%		5	3	2			58	60%

Gardien	P	Aile	6 m	Arrière	Pen	Nc.	Super	Sifflé	Arrêt / Tir	% 7m arrêt	% total
1 OLIVEIRA JACQUELINE	1				0 / 2	4 / 12			4 / 14		28%
12 JUBAULT MATHILDE	1				1 / 3	5 / 16			6 / 19	33%	31%

**POLES SUD**

Coach	P	TIRS					ACTION		FAUTES				Tps		
		aile	6 m	Arr	Pen	Nc	B/T	%	Pas	Per	AV	2"		Re	X
4 LACROIX LEA	1					0/3	0/3								18:48
7 DREVON EMMA	1					0/3	0/3								04:55
8 MONTELLIER LIVIA	1					5/8	5/8	62%			2				41:58
9 ARRIGHINO MARION	1					4/5	4/5	80%		2	1				46:46
10 CALLON PAULINE	1				3/3	4/8	7/11	63%		2					44:26
13 SCORTESSE LAURA	0														
15 PIRRELLO LAURA	1					0/6	0/6				1				55:48
16 ABERT CAROLINE	0														
20 BERNARD AMANDINE	1					2/3	2/3	66%		3	1				39:15
21 CHARLMANDRIER MA	1				1/2	3/3	4/5	80%							52:49
22 SIOLI VICTORINE	1														14:04
23 SCOLASTICA ALINE	1														1h00
26 BERTRAND AXELLE	1														13:19
77 MICJOLET ROMANE	1					1/3	1/3	33%				3	1		10:07

Total	aile	6 m	Arr	Pen.	Nc	B/T	%	Pas	Per	AV	2"	Red	X	Bal	Effi.
	0/0	0/0	0/0	4/5	19/42	23/47	48%		7	2	6	1		54	42%

Gardien	P	Aile	6 m	Arrière	Pen	Nc.	Super	Sifflé	Arrêt / Tir	% 7m arrêt	% total
23 SCOLASTICA ALINE	1	0 / 3	1 / 3	0 / 1	1 / 3	5 / 32			7 / 42	33%	16%

**Historique**

Mi-temps 1	0	03:28	1	CHARLMANDR
MAUNY C.	1	03:58	1	
NICOLLET M.	2	04:43	1	
NICOLLET M.	3	05:38	1	
NICOLLET M.	4	06:00	1	
BOUTROUILLE	5	06:34	1	
DESOSA A.	5	07:43	2	CALLON P.
BAUDOUIN S.	6	08:02	2	
DESOSA A.	6	09:18	3	BERNARD A.
NICOLLET M.	7	10:24	3	
DESOSA A.	8	11:05	3	
NICOLLET M.	9	12:04	3	
	9	12:40	4	BERNARD A.
	9	14:12	5	CALLON P.
NICOLLET M.	10	14:30	5	
DE-ALMEIDA M	11	15:22	5	
MAUNY C.	11	15:41	6	CHARLMANDR
	12	17:32	6	
DE-ALMEIDA M	12	18:00	7	ARRIGHINO M.
	13	20:18	7	
	13	20:54	8	MONTELLIER
	13	22:49	9	ARRIGHINO M.
HERBRECHT S.	14	22:49	9	
	14	22:59	10	MICJOLET R.
HERBRECHT S.	15	23:26	10	
	15	24:15	11	MONTELLIER
DESOSA A.	16	26:13	11	
VARINOT A.	17	27:30	11	
	17	28:00	12	CHARLMANDR
NICOLLET M.	18	29:45	12	
	18	29:57	13	CHARLMANDR
Mi-temps 2	19	00:44	13	
MAUNY C.	20	01:23	13	
BAUDOUIN S.	20	01:20	13	
NICOLLET M.	21	03:17	14	CALLON P.
	21	03:17	14	
MAUNY C.	22	03:55	14	
BOUTROUILLE	23	05:24	14	
BOUTROUILLE	24	06:05	14	
	24	06:46	15	
BOUTROUILLE	25	07:41	15	CALLON P.
DESOSA A.	26	10:24	15	
HERBRECHT S.	27	12:13	15	
	27	14:56	16	ARRIGHINO M.
NICOLLET M.	28	16:07	16	
	28	17:19	17	ARRIGHINO M.
NICOLLET M.	29	17:57	17	
VARINOT A.	30	19:02	17	
	30	19:08	18	CALLON P.
DE-ALMEIDA M	31	22:26	18	
	31	22:54	19	MONTELLIER
NICOLLET M.	32	23:17	19	
	32	24:07	20	MONTELLIER
VARINOT A.	33	24:31	20	
	33	26:04	21	MONTELLIER
SANKHARE A.	34	26:52	21	
	34	27:28	22	CALLON P.
SANKHARE A.	35	28:14	23	CALLON P.
	35	29:06	23	