

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

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs
1 757

N° de la journée
21

MASCULIN		
XXX	D2	XXXXX

A	Club RECEVANT GRAND NANCY ASPTT HB	B	Club VISITEUR MASSY ESSONNE 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
	9	17		20	32									

Lieu : **NANCY** FRANCE Gymnase : **PDS DES NATIONS** Date : **01/04/2016** Heure : **20:30**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club RECEVANT	1	LAGRANGE VINCENT					3									
	12	POTTEAU NICOLAS					5									
	3	BLANC ANTOINE				3		5	5							
	4	MULLER MARTIN				1		5		1		1				
	6	HORAK RADEK						1			1					
	9	ROLLINGER NICOLAS				1		1	1							
	24	DUCREUX YANN				1		3								
	26	BALLET ADRIEN				3		5	1		1					
	29	MAYAYO SIMON				1		8	5		1					
	64	RAMOND HADRIEN				2		3	1							
	66	GAILLARD QUENTIN				4	3	6								
	67	SOLTANE MONCEF				2	1	5	2							
88	DIEME FABACARY				1		4	3								
99	PETHE ALEXIS				1		3									
Entraîneur autorisé Off. A	PLANTIN STEPHANE						Responsable de la salle et du terrain		Speaker							
Off.	CELHAY CHARLES						Nom	TINLOT PHILIPPE		MASSELIN JEROME						
Off.	FRANCOIS GEOFFREY						Préno									
Off.							Licenc									

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	PERISIC VLADIMIR					18								
	12	HAKKAR JEREMY					1								
	2	JOUMEL SEBASTIEN				3		4							
	8	CRAMOISY ENZO				5		8	1	1					
	9	DUMOULIN MATHIAS						1	1						
	15	LAPLACE VALENTIN				2		3	2						
	17	HERBULOT YOHAN				3		5	3		1				
	20	CARON JOHANN				1		2	2	1					
	21	VERHAEGHE LUCAS				2		2	2						
	22	REAUULT JUNIOR				9	1	14	1		1				
	24	ALAIMO HUGUES				1		1	2						
	32	CONTA ANTOINE				4		5	3			1			
35	LAMY MATTHIEU				1		1	1	1		1				
80	LAMY ETIENNE				1		1	1							
Entraîneur autorisé Off. A	BRAUX BENJAMIN										1				
Off.															
Off.															
Off.															

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur		
NOM	KLEIN FREDERIC	ROLLAND JEROME	SEMIN JOEL	DUCREUX YANN	CARON JOHANN	QUEVILLY PHILIPPE	BOMBARDIER CARYL		
PRENOM									
N° de licence									
Signature						RESULTAT			
Rapport des arbitres (indiquer "oui" si au verso une case est cochée "oui")						A	20	B	32

* B.P. : Balles Perdues

Oui

Non

* P.D. : Passes Décisives

Résultat final en lettres

Feuillets à transmettre : Blanc : LNH/fax 01 78 09 97 98 et par courrier / Jaunes : arbitres / Vert : au Club A / Bleu : au Club B

