

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

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs
1 127

N° de la journée
24

MASCULIN

XXX

D2

XXXX

A	Club RECEVANT MULHOUSE HB SUD ALSACE	B	Club VISITEUR LIMOGES
----------	---	----------	--

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
	21	11		39	26									

Lieu : MULHOUSE	FRANCE	Gymnase : PALAIS DES SPORTS	Date : 29/04/2016	Heure : 20:30
------------------------	--------	------------------------------------	--------------------------	----------------------

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A				D
											A	2'	2'	2'	
Club RECEVANT	16	CIOBANU IONUT					7			1					
	29	LE-GOFF SEBASTIEN					12		1						
	3	BECIROVIC BORIS				6		10	1	2					
	5	PETRICEVIC BOGDAN				3		4	1		1	1	1		
	6	SERRANO IKER				6		8							
	7	REIG-GUILLEN EDUARDO				8	2	9							
	8	WAEGHE DAMIEN				5		6	3						
	9	IGHIRRI MEDHI				3		6	3	1					
	10	MEYER THEO						1							
	13	GALLOTTE SEBASTIEN				5		6							
	18	BOTTLAENDER GASPARD				2		2							
	23	MULLER ARTHUR						2	2						
	27	DUDE INGARS				1		1							
Entraîneur autorisé Off. A	MANGIN PIERRE			Responsable de la salle et du terrain				Speaker							
Off.				Nom											
Off.				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				D
											A	2'	2'	2'	
Club VISITEUR	16	GHOUMAL KHALED					5								
	97	FERMIGIER LIONEL													
	3	MANDIC IGOR				2		3	1		1	1			
	4	NIKOLIC BORISLAV				1		6							
	5	RANDRIANTSEHENO MARIUS							1						
	9	ERCAVANIN SLOBODAN				4		8	1						
	10	BASMALIS-GOMEZ JUAN				1		2	2						
	11	ROBY JONATHAN				3		8	3		1				
	14	AUBARD ALEXANDRE							1						
	19	AITSAHALIA UGO				1		3							
	55	YAHIA SID-ALI						1	1			1			
	81	AISSA BRAHIM				3		5							
	83	BENALI OMAR				10	4	14							
99	GAILLARD MARTIN				1		5	2							
Entraîneur autorisé Off. A	STANIC NENAD														
Off.															
Off.															
Off.															

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : N°LICENCE :

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
NOM	BADER CLEMENT	WEBERLOIC	GARCIA	IGHIRRI MEDHI	FERMIGIER LIONEL		
PRENOM							
N° de licence							
Signature						RESULTAT	
Rapport des arbitres (indiquer "oui" si au verso une case est cochée "oui")						A	B

Oui

Non

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

* P.D. : Passes Décisives

Résultat f 39 lettres 26

