



FFHANDBALL

FEUILLE DE MATCH STATISTIQUES HANDVISION LIGUE FEMININE DE HANDBALL

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs
0

N° de la journée
1

FEMININ

XXX

XXX

XXXX

A	Club RECEVANT ANTILLES-GUYANE	B	Club VISITEUR GRAND EST
----------	--	----------	--

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
	3	16		14	29									

Lieu : **BOURG DE PEA** FRANCE Gymnase : **VERCORS** Date : **03/02/2018** Heure : **21:00**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club RECEVANT	1	SAPHIR FLORA					2									
	16	POEX LISA					4									
	2	MONDESIR ALEXIA				1		2								
	4	PASCHAL ANNE-SOPHIE				1		3	4							
	5	LOIAL MARION						2	2							
	6	ANNONAY LAETITIA														
	7	SCARON NOREEN														
	8	VIRGINIUS KARELLE				2			7	1			1	1		
	9	MERRIFIELD CHLOE							1							
	10	TARET LINDSAY				2			5	3						
	11	NORDIN NOA							1							
	12	COSSOU LAURYN				4			5			1				
	13	SAMBIN JULIE				1			1	3						
	14	COURAIS ALYSSA							1							
Entraîneur autorisé Off.A				Responsable de la salle et du terrain				Speaker								
Off.				Nom												
Off.				Préno												
Off.				Licenc												

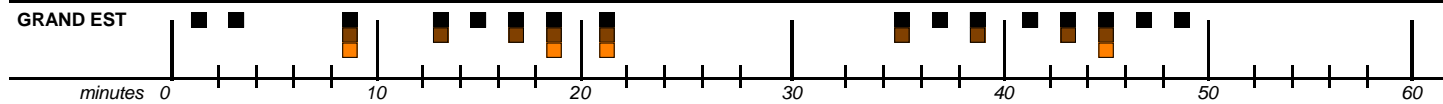
NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : _____ N°LICENCE : _____ NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : _____ N°LICENCE : _____

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club VISITEUR	1	PORTES LAURA					5									
	2	IMHOF MARGAUX			2			3								
	3	WAGNER ANAELLE			4			5								
	4	BALLUREAU LEA			4			4	1							
	6	BEGON LILOU						3	1							
	7	METZGER FANNY			3			3	1							
	8	PORA NINON			3			3	2							
	10	DIAKHON FANTA			1			2	1		1					
	12	CAVALIERE CAMILLE														
	13	MWADI KABAMBA ALBLAVIE-ROSELIN						6	2			1				
	14	JACQUES EMMA			8	1		9								
	15	THOUVENOT MATHILDE														
	16	HALTER MELANIE						5								
	19	BOUKTIT SARAH			4	2		5					1			
Entraîneur autorisé Off.A																
Off.																
Off.																
Off.																

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur		
NOM	BONDON DAMIEN	MARTY HUGO							
PRENOM									
N° de licence									
Signature									
Rapport des arbitres (indiquer "oui" si au verso une case est cochée "oui")						RESULTAT			
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						A	14	B	29
						Résultat final en lettres			

GRAND EST



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