



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
2

FEMININ

XXX

XXX

XXXX

A	Club RECEVANT PACA-CORSE	B	Club VISITEUR CENTRE VAL DE LOIRE
----------	---	----------	--

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	12		18	22									

 Lieu : **BOURG DE PEA**
FRANCE
Gymnase : **VERCORS**Date : **04/02/2018**Heure : **12:30**

	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT		1	KEVORKIAN JUIIANA					6								
		2	POISSENOT LISA			3			5							
		4	REYNET STELLA													
		5	WALCH JADE			4			8	4						
		6	COMBE LAURINE			2			5							
		7	LEBLEVEC JULIE			3	1		3	1						
		8	VAXES CLARA								2					
		12	CANU ALEXIA													
		13	DESBORDES ANDREA										1	1		
		17	AMBIT MAE								1					
		19	STEMMER IONA													
		21	DEPUISET ROMANE							1						
		33	MAHOUE LESLY JOYCE			3				5	1					
	36	MAGRI CARLA														
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	TOUBISSA ELBECO JUSTICIA					1								
		16	VANQUELEFS AMELIE													
		2	PEILLON MELINA			5			7	3		1				
		3	MAROL AMBRE													
		4	RADENAC AUDREY													
		5	ARNAUD MANON													
		7	KUZMANOSKI LORA							1						
		9	AYONG LESLIE			1				1	2					
		11	PINA LAUGANE													
		12	RICARDO ANAIS						9							
		13	CHAMBONNIER CASSIDY			2				4	2					
		14	WAJOKA SUZANNE			1				2	4					
		15	DEMBELE LAUREEN			1				2			1			
	17	SALMON AURIANE			1				1				1			
Entraîneur autorisé Off.A																
Off.																
Off.																
Off.																

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE :

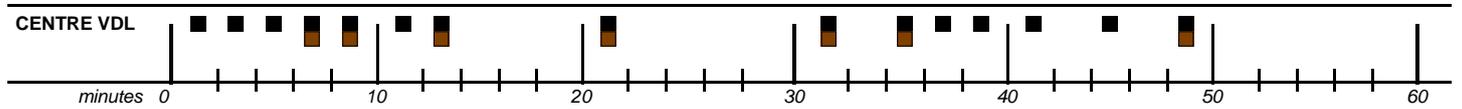
N°LICENCE :

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométréur
NOM	CHIFFOLEAU MAX	CHIFFOLEAU JULES					
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	B
						18	22
Résultat final en lettres							

* B.P. : Balles Perdues

* P.D. : Passes Décisives

CENTRE VDL



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