



FFHANDBALL

FEUILLE DE MATCH STATISTIQUES HANDVISION LIGUE FEMININE DE HANDBALL

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs
350

N° de la journée
05

FEMININ

D1

XX

XX

A	Club RECEVANT NANTES LOIRE ATLANTIQUE	B	Club VISITEUR TOULON SAINT-CYR VAR HB
----------	--	----------	--

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
	10	9		22	21									

Lieu : **NANTES** FRANCE Gymnase : **MANGIN BEAULIEU** Date : **16/09/2018** Heure : **17:00**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D	
Club RECEVANT	23	ATTINGRE ARMELLE					5	1								
	94	GABRIEL CATHERINE					6									
	6	LIGNIERES LEA				2		4	3							
	7	BOUTROUILLE VANESSA				2	1	4	1							
	9	MANDRET CAMILLE				2		2				1	1			
	11	AYGLON-SAURINA CAMILLE				2		3	2		1					
	13	DANCETTE BLANDINE				2		4								
	15	NIAKATE KALIDIATOU				1		6	1							
	16	CHESNEAU LAURINE				1		1								
	18	BAUDOUIN PAULE				3	1	6								
	19	GOMES ELAINE				1		2	3		1					
	20	AHANDA ORLANE						4	3							
33	ESCRIBANO BEATRIZ				1	1	2									
86	BARBOSA ALEXANDRINA				5	2	8	2		1						
Entraîneur autorisé Off. A	BOUGEANT FREDERIC			Responsable de la salle et du terrain		Speaker					1					
Off.	SAURINA GUILLAUME			Nom	GUILLAUT JEAN-JACQUES											
Off.	DUPRE SEJOURNE MARYSE			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	16	SERDAREVIC LEA					1								
	23	JANKOVIC JASMINA					14								
	3	RITTORE MARIE-CHARLOTTE				1		2							
	6	JULIEN EDEN													
	14	PULERI LAURIE									1	1			
	17	DEMBELE SIRABA				5		7	1						
	19	CATANI LAURENE				4		5	2			1	1		
	24	ABDOURAHIM DOUNIA						6	2		1				
	25	SAJKA MARIE-HELENE				4	1	9	2			1			
	27	JURISIC OLIVERA				4		6	3			1	1		
	30	ERADZE MARIAM													
	31	ZAZAI SABRINA				2	2	6							
73	CVIJIC LIDIJA				1		1	1			1				
99	LEROUX CIDGIE		638304420140												
Entraîneur autorisé Off. A	RAC SANDOR										1				
Off.	BASTIE FRANCOIS														
Off.	SEPUICRE LUCAS														
Off.															

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur		
NOM	BOUNOUARA MOURAD	THOBIE RICHARD	LEGRAND RAYMOND	BARBOSA ALEXANDRINA	DEMBELE SIRABA	GOITIA BERNADETTE	GODIVEAUX JEROME		
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	22	B	21
						Résultat final en lettres			

* B.P. : Balles Perdues

* P.D. : Passes Décisives

