



FFHANDBALL

**FEUILLE DE MATCH STATISTIQUES HANDVISION
LIGUE FEMININE DE HANDBALL**
Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

 Nbre de spectateurs
1 200

 N° de la journée
25

FEMININ

XXX

D2

XXXX

A	Club RECEVANT HAVRE ATHLETIC CLUB HB	B	Club VISITEUR ST GREGOIRE RENNES
----------	---	----------	---

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
	15	7		30	16									

Lieu : LE HAVRE	FRANCE	Gymnase : DOCKS OCEANE	Date : 21/05/2022	Heure : 20:00
------------------------	--------	-------------------------------	--------------------------	----------------------

	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT		1	CYRILLE ANNIE LAURE					1			1					
		21	PANTIC MARINA					11								
		11	PAYE ADJA				5			5	4					
		15	MORVAN YAELE				5			5	1					
		19	PERRAULT ELISA				1			1		1				
		20	DIAWARA MATHITA				6			7		1		1		
		23	DASYLVA MAIWENN							1						
		24	MUSSARD CLAIRE								2					
		27	BOISORIEUX LOUISON				9	1		17	1	1				
		29	LE NOZACH JANE							2	3			1		
		77	BELLEC EMILIE				1			3	2					
		79	DORSON SHARON-LEA				3	1		3						

Entraîneur autorisé Off.A	PELLAN STEPHANE	Responsable de la salle et du terrain	Speaker
Off.	HARDY EMMANUEL	Nom	MAUGER FRANÇOISE
Off.	CAMPION NICOLAS	Préno	
Off.		Licenc	

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : CAMPION NICOLAS N°LICENCE : _____ NOM/PRÉNOM DU MÉDECIN : BLAISUS N°LICENCE : _____

	B	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club VISITEUR		12	HERENGER LILI					6								
		3	SATGE CHARLOTTE							2						
		4	MELIQUE MATHILDE				1			3	2					
		5	DUMOULIN EDEN				2			3	3					
		8	SCHEID CLAIRE				4	2		9	1					
		10	MALHARIN NAHIA								2					
		11	TRACOL MAELLE				1			2	2			1		
		13	FEUVRIER APOLLINE				3	2		5	1					
		20	EUDE CAMILLE							1	1			1		
		27	GUERRIER JULIETTE				3			7	2					
		40	SEDDIKI EMMA											1		
		49	FONTAINE ANAELLE				1			3	1		1			
		99	LEROUX CIDGIE				1			4	1			1		

Entraîneur autorisé Off.A	MANTES OLIVIER	Responsable de la salle et du terrain	Speaker
Off.	SAGNAL JEAN PAUL	Nom	MAUGER FRANÇOISE
Off.	BOSSE JEAN LUC	Préno	
Off.		Licenc	

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur
NOM	BAMBA CEDRIC	ROUSSEAU BENJAMIN	PETIT YANNICK	PANTIC MARINA	FEUVRIER APOLLINE	TCHEREPOFF OLIVIER	LEBIGOT ALEXANDRE
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
						30	16
Résultat final en lettres							

* B.P. : Balles Perdues

* P.D. : Passes Décisives

