



FFHANDBALL

FEUILLE DE MATCH STATISTIQUES HANDVISION

FEMININ

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

XXX

D2

XXXXX

Nbre de spectateurs

150

N° de la journée

25

A	Club RECEVANT ASUL VAULX EN VELIN	B	Club VISITEUR BOUILLARGUES HB NIMES
----------	--	----------	--

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	19		31	34									

Lieu : VAULX EN VELIN <small>FRANCE</small>	Gymnase : PALAIS DES SPORTS JEAN CAPIEVI	Date : 15/05/2024	Heure : 20:00
--	--	-------------------	---------------

	A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A	2'	2'	2'	D
Club RECEVANT		12	SERVANT CHARLENE	1599284				9								
		32	MARINOVIC TEA	2902973				1								
		2	PHILIBERT NINA	1192826			4			4						
		3	BOUGUERCH KENZA	633009						3						
		10	DIARRA KANDE	1031400			5			5						
		11	ORLIANGE CAMILLE	2054717			2			2						
		13	RADENAC AUDREY	992359						2						
		14	TOURE DJELIKA													
		19	NACEUR INES	1050625			4			4						
		21	AMIR ASTY	1409140						1						
		55	POBELLE LEA	1201267			1			3						
		79	EFOUBA CHRISTINE	1855260			5			5						
	90	MARQUES GIZA AQUILA RANGEL	3337813			2			2							
	93	KONTE BIDANNE	2079548			8			12							
Entraîneur autorisé Off.A	MODENEL SEBASTIEN							Responsable de la salle et du terrain		Speaker						
Off.	CLEVIER ANTOINE							Nom								
Off.	BERNIN SOPHIE							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		21	PAVILLARD MALLAURY	593126				2								
		22	BERTRAND AXELLE	143343				2								
		5	RIVAL CLEMENTINE	601897			6			8						
		7	PIQ ESTRELLA	328904			2			3						
		9	GUIDANI MEREDITH	236462			4			11						
		10	JANACKOVIC LOLA	800203			1			2						
		12	GIUSTINIANI EVA	1586057			3			4						
		15	LACROIX LEA	195546			11			13						
		27	VACHERET MAELIE	1336524												
		79	SEMELIER ADELE	1197716			6			7						
	92	PAKEL LILA	1171885			1			1							
Entraîneur autorisé Off.A	FILIPE BAPTISTE															
Off.	BAPTISTE FILIPE															
Off.	CENDRE DELPHINE															
Off.																

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

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométréur		
NOM	CROIZIER MELVIN	MEDJOUUD FARID							
PRENOM		JORDY							
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	15	B	19
						Résultat final en lettres			

* B.P. : Balles Perdues

* P.D. : Passes Décisives

