



FFHANDBALL

## FEUILLE DE MATCH STATISTIQUES HANDVISION

FEMININ

XXX

XXX

XXXX

Seule la feuille de match issue de Gesthand est officielle

Nbre de spectateurs

150

N° de la journée

3

<b>A</b>	<b>Club RECEVANT</b> <b>LE POUZIN HB 07</b>	<b>B</b>	<b>Club VISITEUR</b> <b>ASUL VAULX EN VELIN</b>
----------	--	----------	--

à la mi-temps	<b>A</b>	<b>B</b>	Fin 60' du match	<b>A</b>	<b>B</b>	Prolongation 1	<b>A</b>	<b>B</b>	Prolongation 2	<b>A</b>	<b>B</b>	Après jets de 7m	<b>A</b>	<b>B</b>
	<b>18</b>	<b>9</b>		<b>37</b>	<b>23</b>									

Lieu : LE POUZIN FRANCE Gymnase : **JACKSON RICHARDSON** Date : **17/11/2023** Heure : **20:00**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Py	Arrêt	Tirs	Bp	Pd	A				D
											2'	2'	2'	2'	
Club RECEVANT	12	BREITENSTEIN JUSTINE	1639242												
	32	PERMINGEAT NAIS	2487436				1								
	7	ROCHE LEA	1193235					1	1			1			
	11	GUILLIER ANNE	345542		1			1	1						
	13	TURPIN EVA	190234												
	14	BUZIN CLOTILDE	1552647		1	1		3							
	15	CHAIX NOEMIE	2087278		11			16	1						
	22	PRALY MERYLE	1005649		3	2		6	2						
	23	ICHECK MAELYS	1422397		3			5							
	26	BRENIER ELENI	1587992		2			2							
	27	DESCHAMP--GALLAND ZOE	1402774		3			6							
	36	SAMAI LYSON	2558203		4			7							
	77	DEMIC EDINA	3665461		4	1		7							
86	DA COSTA ALVES SARA	2172426		5			5								
Entraîneur autorisé Off.A			124295	Responsable de la salle et du terrain			Speaker								
Off.				Nom			FEOUGIER.E		VERDIER.R						
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				D
											2'	2'	2'	2'	
Club VISITEUR	62	PAVE ANDREA	2111561				1								
	2	PHILIBERT NINA	1192826		1			1	3						
	3	BOUGUERCH KENZA	633009		2			3	1						
	6	REBOIS MANON	1834003		1			6							
	8	AOUIJ FADWA	3572385		1			3	1						
	9	YELLES LOUDMILA	3745499		1			5	1			1	1		
	13	RADENAC AUDREY	992359		4			6				1			
	21	AMIR ASTY			3			4	1						
	29	ORLIANGE CAMILLE	2054717		2			4				1			
	39	KONTE BIDANNE	2079548												
	79	EFOUBA CHRISTINE	1855260		2	1		3							
	90	MARQUES GIZA AQUILA RANGEL	3337813		6			8	2			1			
Entraîneur autorisé Off.A			317427												
Off.															
Off.															
Off.															

NOM/PRÉNOM DU KINÉSITHÉRAPEUTE : N°LICENCE :

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométréur		
NOM	GANDON.M	RIPERT.M	VAUJANY.S	TURPIN EVA	EFOUBA CHRISTINE		ALVES.A		
PRENOM									
N° de licence									
Signature						<b>RESULTAT</b>			
Rapport des arbitres (indiquer "oui" si au verso une case est cochée "oui")						<b>A</b>	<b>37</b>	<b>B</b>	<b>23</b>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						<b>Résultat final en lettres</b>			

