



DÉPARTEMENTAL  
FÉMININ U15 -  
PHASE 2  
DFU15-P2

Rencontre N° 24 Date 21/01/23 Heure 15:30 Lieu BREST  
Poule B 1<sup>er</sup> arbitre BOISDET K. 2<sup>e</sup> arbitre CHALENCON 3<sup>e</sup> arbitre E.

Équipe A ETOILE SAINT LAURENT BREST - 2

N° informatique BRE0029022 Couleur : NOIR

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 4 QT1 QT2 QT3 QT4  
MT2 P

LICENCES		Noms des joueurs NOM en masjuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
type	numéro				1	2	3	4	5	
	D	BC100944	HAMON N. (CAP)	4	X	P <sub>2</sub>	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	
	D	BC084838	BUKEBUKE K.	7	X	P	P <sub>2</sub>			
		BC095556	MALOUCHE I.	9	X					
		BC080802	LE ROUX S.	11	X	P	P <sub>2</sub>			
	D	BC100889	BERTHOMEAUX T.	12	X	P	P	P <sub>1</sub>		
		BC087775	BERTHOMEAUX E.	13	X	P				
		BC092681	LEA C.	14	X	P <sub>2</sub>	P			

<b>RÉSERVES/OBSERVATIONS :</b>	<b>SIGNATURES</b>
	1 <sup>er</sup> Arb.
	2 <sup>e</sup> Arb.
	3 <sup>e</sup> Arb.
	* Cap. A ou entraîneur * Cap. B ou entraîneur

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFIANTES						Signature des Cap. uniquement en cas de FD avec rapport.
NOM	N° Licence	Équipe	Nature *			SIGNATURES
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif						1 <sup>er</sup> Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 <sup>e</sup> Arb.
Motif						3 <sup>e</sup> Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. A
Motif						ou entraîneur
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. B
Motif						ou entraîneur

RÉCLAMATIONS : .....	Reçu Chèque Numéro : [.....]
	Sur Banque : ..... .....
	de ..... €.
	<b>SIGNATURES</b>
	1 <sup>er</sup> Arb. [.....] [.....]
	2 <sup>e</sup> Arb. [.....] [.....]
	3 <sup>e</sup> Arb. [.....] [.....]
	* Cap. A ou entraîneur [.....] [.....]
	* Cap. B ou entraîneur [.....] [.....]

<p align="center"><b>INCIDENTS</b></p> <p align="center">ayant eu lieu      avant      la rencontre et qui feront pendant      pendant      l'objet d'un rapport après</p>			<p>Motif</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Signature 1 <sup>er</sup> arbitre	Signature 2 <sup>e</sup> arbitre	Signature 3 <sup>e</sup> arbitre	Signature * Cap. A ou entraîneur	Signature * Cap. B ou entraîneur

OFFICIELS, RESPONSABLES DE L'ORGANISATION ET DÉLÉGUÉS AUX OFFICIELS				
	NOMS	ADRESSES	N° Licences	Groupements Sportifs
1 <sup>er</sup> arbitre	BOISDET K.		VT036930	ETOILE SAINT LAUREN..
2 <sup>e</sup> arbitre	CHALENCON E.			ETOILE SAINT LAUREN..
<del>3<sup>e</sup> arbitre</del>				
Marqueur	LAVERDURE J.		VT980217	ETOILE SAINT LAUREN..
<del>Aide marqueur</del>				
Chronométrateur	FEVRIER J.		BC056702	ETOILE SAINT LAUREN..
<del>Chronométrateur des tirs</del>				
Délégué de club	LE NEA D.		VT680454	ETOILE SAINT LAUREN..
<del>Délégué aux officiels</del>				
<del>Délégué médical</del>				
<del>Commissaire</del>				

\* Rayer la (les) mention(s) inutile(s)