



DÉPARTEMENTAL FÉMININ U18 DFU18 Rencontre N° 76 Date 10/12/22 Heure 17:30 Lieu SAINT-POL-DE-LEON
Poule A 1^{er} arbitre CAROFF A. 2^e arbitre LE GUEN E. 3^e arbitre

Équipe A BASKET CLUB LEONARD
N° informatique **BRE0029016** Couleur: ROUGE
Temps morts: MT1

 MT2

 Fautes d'équipes: QT1

1	2	3	4
1	2	3	4

 QT2

1	2	3	4
X	X	X	X

 QT3

1	2	3	4
1	2	3	4

 QT4

X	X	X	X
X	X	X	X

LICENCES surclassements		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
type	numéro				1	2	3	4	5	
N	BC063799	L'HOURRE C.	4	X						
N	BC052063	LE BERRE L.	5	X						
N	BC050108	MASSON Y.	6	X						
N	BC061930	LAURANS F.	7	X						
N	BC063787	BEC J. (CAP)	8	X	P ₂					
N	BC062085	DARIDON A.	10	X	P					
N	BC065798	JACOB C.	12	X						
	BC069924	MELINE E.	13	X						
VT783224			Entraîneur Principal: MASSON A.							
			1 ^{er} Entraîneur adjoint:							

MARQUE COURANTE

A	B	A	B	A	B
	1	1			
7	2	2	6	12	42
	3	3		7	43
7	4	4	6	7	44
	5	5			45
8	6	6	10		46
	7	7		6	47
7	8	8	5	10	48
	9	9			49
6	10	10	15		50
	11	11		8	51
4	12	12	11		52
	13	13			53
4	14	14	11	4	54
	15	15			55
5	16	16	10		56
	17	17	10	10	57
4	18	18			58
	19	19	15	6	59
8	20	20	11		60
	21	21		8	61
8	22	22	5		62
	23	23		4	63
	24	24	14		64
7	25	25		8	65
	26	26	11		66
6	27	27	15	8	67
	28	28	15		68
10	29	29			69
	30	30			70
4	31	31	5		71
	32	32			72
10	33	33			73
	34	34	14		74
10	35	35			75
8	36	36	12		76
8	37	37			77
7	38	38	14		78
	39	39	10		79
13	40	40			80

Équipe B ÉTOILE SAINT LAURENT BREST
N° informatique **BRE0029022** Couleur: BLEU
Temps morts: MT1

3	5

 MT2

 Fautes d'équipes: QT1

1	2	3	4
1	2	3	4

 QT2

1	2	3	4
1	2	3	4

 QT3

1	2	3	4
1	2	3	4

 QT4

X	X	X	X
X	X	X	X

LICENCES surclassements		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
type	numéro				1	2	3	4	5	
N	BC055072	ROUSIERE S. (CAP)	5	X	P					
N	BC050074	VAILLANT H.	6	X						
N	BC050152	JAVOUREZ C.	10	X						
	BC067953	FRIEDMANN -PATINEC... P.	11	X						
	BC064243	RAHMANI S.	12	X	P					
N	BC060016	LE VEN L.	14	X	P ₂					
	BC060461	VOUNANG KUETE L.	15	X						
VT996825			Entraîneur Principal: FOUQUART K.							
			1 ^{er} Entraîneur adjoint:							

RÉSULTATS : QT1 A <u>12</u> B <u>14</u> QT2 A <u>17</u> B <u>5</u> QT3 A <u>13</u> B <u>9</u> QT4 A <u>25</u> B <u>11</u> Prolongations A <u> </u> B <u> </u>				RÉSULTAT FINAL : Équipe A <u>67</u> Équipe B <u>39</u> Équipe gagnante <u>BASKET CLUB LEONARD</u> Fin de rencontre: <u>19:59</u>			
Signature du marqueur	Signature de l'aide marqueur	Signature du chronométrateur	Signature du chronométrateur des tirs	Signature du 3 ^e arbitre	Signature du 2 ^e arbitre	Signature du 1 ^{er} arbitre	Signature du capitaine ou de l'entraîneur (en cas de réclamation)

RÉSERVES/OBSERVATIONS :	SIGNATURES
	1 ^{er} Arb.
	2 ^e Arb.
	3 ^e 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
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	1 ^{er} Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 ^e Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	3 ^e Arb.
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. A ou entraîneur
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. B ou entraîneur

RÉCLAMATIONS :	Reçu Chèque Numéro :
	sur Banque :
	de €.
	SIGNATURES
	1 ^{er} Arb.
	2 ^e Arb.
	3 ^e Arb.
	* Cap. A ou entraîneur
	* Cap. B ou entraîneur

INCIDENTS ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport	Motif
Signature 1 ^{er} arbitre	Signature 2 ^e arbitre
Signature 3 ^e 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 ^{er} arbitre	CAROFF A.		VT870422	KURUN BASKET CLUB
2 ^e arbitre	LE GUEN E.		VT995152	KURUN BASKET CLUB
3^e arbitre				
Marqueur	DIROU L.		BC088052	BC LEONARD
Aide marqueur				
Chronométrateur	ROGER BERREHAR S.		BC086694	BC LEONARD
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	LE GUILLOU A.		VT966442	BC LEONARD
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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