



DÉPARTEMENTAL FÉMININ U15 DFU15	Rencontre N° 63	Date 26/11/22	Heure 15:00	Lieu BREST	
	Poule E	1 ^{er} arbitre COLLART M.	2 ^e arbitre CADIOU M.	3 ^e arbitre	

Équipe A ETOILE SAINT LAURENT BREST - 2
N° informatique **B R E 0 0 2 9 0 2 2** Couleur : JAUNE

Temps morts : MT1

 MT2

Fautes d'équipes : QT1

 QT2

QT3

 QT4

LICENCES surclassements		Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes				
type	numéro	NOM en majuscules, Prénom			1	2	3	4	5
	BC097444	BARGAIN A.	5	<input checked="" type="checkbox"/>					
D	BC100944	HAMON N. (CAP)	6	<input checked="" type="checkbox"/>	P				
	BC097937	EL FAKIR L.	8	<input checked="" type="checkbox"/>					
	BC095556	MALOUCHE I.	9	<input checked="" type="checkbox"/>	P	P ₂			
D	BC100889	BERTHOMEAUX T.	12	<input checked="" type="checkbox"/>	P ₂				
	BC087775	BERTHOMEAUX E.	13	<input checked="" type="checkbox"/>					
	BC092681	LEA C.	14	<input checked="" type="checkbox"/>					
VT830730		Entraîneur Principal: HAMON J.							
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:							

MARQUE COURANTE

A		B		A		B		A		B	
	1	1		41	41			81	81		
12	2	2	5	12	42	42		14	82	82	
	3	●	10		43	43			83	83	
6	4	●	10	12	44	44			84	84	
	5	5			45	45			85	85	
6	6	●	6	12	46	46			86	86	
	7	7		12	47	47			87	87	
6	8	8	6		48	48			88	88	
	9	9		12	49	49			89	89	
13	10	10	6	12	50	50			90	90	
	11	11		12	51	51			91	91	
6	12	12	6		52	52			92	92	
	13	13		6	53	53			93	93	
13	14	14	6		54	54			94	94	
	15	15		5	55	55			95	95	
13	16	16	5		56	56			96	96	
6	17	17		5	57	57			97	97	
	18	18			58	58			98	98	
12	19	19		6	59	59			99	99	
12	20	20			60	60			100	100	
	21	21		14	61	61			101	101	
12	22	22			62	62			102	102	
12	23	23		6	63	63			103	103	
	24	24		6	64	64			104	104	
6	25	25			65	65			105	105	
	26	26		6	66	66			106	106	
12	27	27			67	67			107	107	
	28	28		6	68	68			108	108	
12	29	29			69	69			109	109	
6	30	30		12	70	70			110	110	
	31	31			71	71			111	111	
6	32	32		12	72	72			112	112	
	33	33		12	73	73			113	113	
12	34	34		6	74	74			114	114	
	35	35			75	75			115	115	
13	36	36		6	76	76			116	116	
	37	37			77	77			117	117	
6	38	38		12	78	78			118	118	
	39	39		12	79	79			119	119	
8	40	40		12	80	80			120	120	

Équipe B BC PLOUGASTEL - 2
N° informatique **B R E 0 0 2 9 0 1 3** Couleur : NOIR

Temps morts : MT1

 MT2

Fautes d'équipes : QT1

 QT2

QT3

 QT4

LICENCES surclassements		Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes				
type	numéro	NOM en majuscules, Prénom			1	2	3	4	5
	BC095519	SOLDANO L.	4	<input checked="" type="checkbox"/>	P				
	BC092087	PIRIOU L.	5	<input checked="" type="checkbox"/>					
	BC085660	POUPON L. (CAP)	6	<input checked="" type="checkbox"/>	P ₂	P ₂	P	P ₂	P ₂
	BC092810	PELLETIER L.	7	<input checked="" type="checkbox"/>	P ₂	P ₂	P ₂	P ₂	P ₂
	BC092448	CARADEC A.	10	<input checked="" type="checkbox"/>					
	BC087306	TANGUY S.	11	<input checked="" type="checkbox"/>	P ₁	P ₁	P	P ₁	
	BC093581	LE VOURCH C.	12	<input checked="" type="checkbox"/>	P	P ₂			
	BC098050	TOULLEC K.	13	<input checked="" type="checkbox"/>					
VT030457		Entraîneur Principal: LASTENNET M.							
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:							

RÉSULTATS :

QT1 A **22** B **6** QT2 A **20** B **0**

QT3 A **17** B **0** QT4 A **23** B **10**

Prolongations A _____ B _____

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A **82** Équipe B **16**

Équipe gagnante **ETOILE SAINT LAURENT BREST - 2**

Fin de rencontre: **16:37**

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
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
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 : <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
.....	sur Banque :
.....	de €.
.....	SIGNATURES
.....	1 ^{er} Arb.
.....	2 ^e Arb.
.....	3 ^e Arb.
.....	* Cap. A ou entraîneur
.....	* Cap. B ou entraîneur

INCIDENTS	Motif
ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport	.....
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	COLLART M.	.....	VT792823	ETOILE SAINT LAUREN...
2 ^e arbitre	CADIOU M.	.....	VT040327	ETOILE SAINT LAUREN...
3 ^e arbitre		.....	
Marqueur	VAILLANT L.	.....	VT700795	ETOILE SAINT LAUREN...
Aide marqueur		.....	
Chronométrateur	BOISDET K.	.....	VT036930	ETOILE SAINT LAUREN...
Chronométrateur des tirs		.....	
Délégué de club	LE NEA D.	.....	VT680454	ETOILE SAINT LAUREN...
Délégué aux officiels		.....	
Délégué médical		.....	
Commissaire		.....	

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