



INTER- DÉPARTEMENTALE PRÉ RÉGIONALE FÉMININE SENIORS IDPRF	Rencontre N° 23	Date 05/12/21	Heure 13:00	Lieu SAINTE-SAVINE
	Poule A	1 <sup>er</sup> arbitre ROSSI B.	2 <sup>e</sup> arbitre GUILLEMET K.	3 <sup>e</sup> arbitre

Équipe A SAINTE SAVINE BASKET - 4  
N° informatique **G E S 1 0 5 2 0 0 7** Couleur : JAUNE  
Temps morts Fautes d'équipes

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
	VT92608	GUET K. (CAP)	5		P	P <sub>2</sub>	U <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>
OC	VT91079	COUTURIER - LECERF... L.	6		P	P	P		
OC	VT690122	BRODU I.	7		U <sub>2</sub>				
OC	VT851280	MAUCLAIR M.	8		P				
	VT875074	RUELLE E.	9		P <sub>2</sub>	P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	
	VT990079	BILLETTE A.	11		P	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>		
	VT940361	GARILLON L.	13		P <sub>2</sub>				
	VT660154	Entraîneur : MONNIN A.		V <sub>1</sub>					
		Entraîneur adjoint :							

MARQUE COURANTE

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

Équipe B UNION SPORTIVE VILLENAUXE - 1  
N° informatique **G E S 1 0 5 2 0 1 4** Couleur : BLANC  
Temps morts Fautes d'équipes

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
					1	2	3	4	5
OC	VT970137	ZAPATA M.	4		P <sub>1</sub>	P <sub>2</sub>	P	P	
OC	VT957556	GOLIN M.	5						
OC	VT920903	GORET E.	6		P	P <sub>2</sub>	P		
OC	VT880172	VERRIER A.	8		P <sub>1</sub>				
	VT900128	DESAUTE M. (CAP)	9		P <sub>1</sub>	P	P		
OC	VT986318	GEORGES O.	11						
OC	VT900172	ZANIN L.	13		P	P			
OC	VT911042	VINCENT M.	14		P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	P <sub>2</sub>	
	VT940095	Entraîneur : FINESSO A.							
		Entraîneur adjoint :							

RÉSULTATS :

① A 10 B 5    ② A 16 B 15  
③ A 10 B 5    ④ A 12 B 10

Prolongations A \_\_\_\_\_ B \_\_\_\_\_

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A 48    Équipe B 35

Équipe gagnante SAINTE SAVINE BASKET - 4

Fin de rencontre: 14:42

Signature du marqueur 	Signature de l'aide marqueur	Signature du chronométrateur 	Signature du chronométrateur des tirs	Signature du 3 <sup>e</sup> arbitre	Signature du 2 <sup>e</sup> arbitre CLÉ OK	Signature du 1 <sup>er</sup> arbitre CLÉ OK	Signature du capitaine ou de l'entraîneur (en cas de réclamation)
---------------------------	------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------	---	--	---

RÉSERVES/OBSERVATIONS :

LA PROCEDURE COVIDA BIEN ETE EFFECTUE SANS QU'AUUCUN PROBLEMES NE SURVIENNENT

SIGNATURES

1<sup>er</sup> Arb. CLÉ OK  
 2<sup>e</sup> Arb. CLÉ OK  
 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 *		
			FT	FD sans rapport	FD avec rapport
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport

SIGNATURES

1<sup>er</sup> Arb.  
 2<sup>e</sup> Arb.  
 3<sup>e</sup> Arb.  
 \* Cap. A ou entraîneur  
 \* Cap. B ou entraîneur

**RÉCLAMATIONS :**

Reçu Chèque Numéro :

sur Banque :  
 de ..... €.

SIGNATURES

1<sup>er</sup> Arb.  
 2<sup>e</sup> Arb.  
 3<sup>e</sup> 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 <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	ROSSI B.		VT630157	BC SAINT ANDRE LES V...
2 <sup>e</sup> arbitre	GUILLEMET K.		VT710243	ASF ROMILLY
3 <sup>e</sup> arbitre				
Marqueur	ROULET E.		VT720535	SAINTE SAVINE BASKET
Aide marqueur				
Chronométrateur	INSAF I.		BC056210	SAINTE SAVINE BASKET
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	LETHENET L.		VT038988	SAINTE SAVINE BASKET
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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