



DÉPARTEMENTALE FÉMININE U18 - DIVISION 10 DFU18-10	Rencontre N° 4004	Date 05/10/25	Heure 13:30	Lieu LAMORLAYE
	Poule A	1 ^{er} arbitre GAST N.	2 ^e arbitre ANDRIEU E.	3 ^e arbitre

Équipe A SUD BASKET OISE

N° informatique: H D F 0 0 6 0 0 7 2 Couleur: BLANC

Temps morts: MT1 [2], MT2 [3] Fautes d'équipes: QT1 [X234], QT2 [XXXX], QT3 [X234], QT4 [XXXX]

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
type	surclassements				numéro	1	2	3	4	5
		BC102839	HENRY-RENOUX L. (CAP)	4	X	P	P			
	D	BC114916	BARREIRO E.	5	X	P				
		BC090042	HUBERT S.	6	X	P	P ₂	P ₂		
		BC102205	ROEHM E.	7	X					
	D	BC118090	MLYNARCZYK C.	9	X	P ₁				
		BC100456	SAKTHIKKULATHILAGA... M.	10	X					
		BC099599	MILANI L.	12	X	P	P	P ₁	P	
	D	BC116754	LOREMAT M.	14	X	P ₂	P ₂	P ₂		
		BC085833	MEHDID I.	15	X	P ₂	P ₂	P ₂	P ₂	
VT030350		Entraîneur Principal: LEDANSEUR O.								
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:								

MARQUE COURANTE

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

Équipe B IE - CTC LCCM BASKET OISE - STADE COMPIEGNOIS BB - 2

N° informatique: H D F 0 0 6 0 0 1 0 Couleur: BLEU

Temps morts: MT1 [6], MT2 [1] Fautes d'équipes: QT1 [X234], QT2 [XXXX], QT3 [X234], QT4 [XXXX]

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes					
type	surclassements				numéro	1	2	3	4	5
OCASTCTC		BC101316	NORMAND L. (CAP)	4	X	P ₂	P	P		
		BC105541	GIROT N.	6	X	P				
	N	BC080532	LEFINT A.	7	X					
		BC108976	CHELEUX J.	8	X	P ₁				
	N	BC083379	PETELIN L.	9	X					
OCASTCTC		BC107289	ASSADOURI C.	10	X	P	P	P ₂		
2C		BC105252	GOMIS M.	11	X					
		BC109347	SONGNE H.	13	X	P ₁	P			
		BC082044	BITULI M.	14	X					
		BC107195	SAMUEL S.	15	X	P				
VT017159		Entraîneur Principal: DRAME M.								
		1 ^{er} Entraîneur adjoint:								

RÉSULTATS :

QT1 A 8 B 24 QT2 A 2 B 19

QT3 A 2 B 20 QT4 A 4 B 25

Prolongations A _____ B _____

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A 16 Équipe B 88

Équipe gagnante IE - CTC LCCM BASKET OISE - STADE COMPIEGNOIS BB - 2

Fin de rencontre: 15:29

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

<p style="text-align: center;">INCIDENTS</p> <p style="text-align: center;">ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant la rencontre et qui feront après l'objet d'un rapport</p>	<p style="text-align: center;">Motif</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
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	GAST N.		BC107890	SUD BASKET OISE
2 ^e arbitre	ANDRIEU E.		VT930134	SUD BASKET OISE
3^e arbitre				
Marqueur	NICOLAS J.		BC084708	SUD BASKET OISE
Aide marqueur				
Chronométrateur	KUAGBENU E.		BC127248	SUD BASKET OISE
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	PICHARD A.		JH820945	SUD BASKET OISE
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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