

DÉPARTEMENTALE
FÉMININE U18 -
DIVISION 4
DFU18-4

Rencontre N° 24

Date 27/09/25

Heure 20:30

Lieu BEAUFORT-EN-VALLEE

Poule D4C

1^{er} arbitre BRU T.

2^e arbitre SAUSSEREAU 3^e arbitre
E.

Équipe A VALLEE BASKET CLUB

N° informatique

P	D	L	0	0	4	9	1	1	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Couleur : ROSE

Temps morts

Fautes d'équipes

MT1

QT1

1	2	3	4
--------------	--------------	--------------	--------------

QT2

X	X	X	X
---	---	---	---

MT2

P

QT3

1	2	3	4
---	---	---	---

QT4

[illegible]

Équipe B ROSIERS

N° informatique

P	D	L	0	0	4	9	1	4	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

.....
Couleur : ROUGE

Temps morts

Fautes d'équipes

MT1

4	5
---	---

QT1

1	2	3	4
--------------	--------------	--------------	--------------

QT2

X	2	3	4
---	---	---	---

MT2

4	4	=
---	---	---

P

QT3

QT4

X	2	3	4
---	---	---	---

[illegible]

RÉSULTATS :

QT1 A 12 B 5 QT2 A 6 B 10

QT3 A 10 B 9 QT4 A 6 B 8

Prolongations A _____ B _____

RÉSULTAT FINAL:

Équipe A	34	Équipe B	32
----------	----	----------	----

Équipe gagnante VALLEE BASKET CLUB

Fin de rencontre: 22:55

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 *			
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	SIGNATURES
Motif						
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	1 ^{er} Arb.
Motif						2 ^e Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif						3 ^e Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif						* Cap. A
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	ou entraîneur
Motif						* Cap. B
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	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 pendant l'objet d'un rapport après			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	BRU T.		BC080763	VALLEE BASKET CLUB
2 ^e arbitre	SAUSSEREAU E.		BC090521	
3^e arbitre				
Marqueur	NAIL T.		BC109410	
Aide marqueur				
Chronométrateur	GOIZET L.		BC086721	
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	DAVAINE N.		JH761413	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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