



DÉPARTEMENTAL
FÉMININ U18
DFU18

Rencontre N° 30

Date 11/11/23

Heure 14:00

Lieu SAINT-MARTIN-DES-
CHAMPS

Poule B

1^{er} arbitre BRIGNOU A.

2^e arbitre NAMOAH L.

3^e arbitre

Équipe A MORLAIX ST MARTIN BASKET

N° informatique

B R E 0 0 2 9 0 4 1

Couleur : BLEU

Temps morts

Fautes d'équipes

MT1 4 7

QT1 X 2 3 4

QT2 X 2 3 4

MT2

P

QT3 X 2 3 4

QT4 X X X X

LICENCES

surclassments

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes 1 2 3 4 5
D	BC090956	DE VINCELLES A.	4	X	P ₂
N	BC075946	HAMON L.	5	X	
	BC085476	REGUERE C.	6	X	
	BC086252	DARODES DE TAILLY... A. (CAP)	7	X	
	BC073193	DE CASTRO E.	8	X	P ₁
N	BC078383	HUON L.	9	X	P
	BC088464	GUYOMARC'H P.	10	X	P ₁ P P ₂
	BC089575	COCAIGN Y.	12	X	
N	BC078713	RUIZ N.	13	X	P ₂
	BC084668	FEDORENKO M.	14	X	P

VT990020

Entraîneur Principal: TRIBALLIER C.

1^{er} Entraîneur adjoint :

Équipe B ÉTOILE SAINT LAURENT BREST - 2

N° informatique

B R E 0 0 2 9 0 2 2

Couleur : NOIR

Temps morts

Fautes d'équipes

MT1 7

QT1 X 2 3 4

QT2 X X X X

MT2 2 6 9

P

QT3 X 2 3 4

QT4 X X X X

LICENCES

surclassments

type	numéro	Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes 1 2 3 4 5
	BC087468	CABIC M. (CAP)	4	X	P
D	BC099735	SIZUN C.	6	X	
	BC084838	BUKEBUKE K.	7	X	P ₂ P ₂ P ₂ P P ₂
	BC080001	OBJOIE R.	8	X	P P ₂ P ₂ P P ₂
	BC089850	RODRIGUES M.	10	X	P
N	BC070026	OBJOIE E.	11	X	P ₂ P ₁
	BC080802	LE ROUX S.	12	X	P ₂
	BC087775	BERTHOMEAUX E.	13	X	P ₂ P P ₂
1C N	BC090282	MEST L.	14	X	P ₂

VT996825

Entraîneur Principal: FOUQUART K.

1^{er} Entraîneur adjoint :

MARQUE COURANTE

A	B	A	B	A	B
1	1	13	41	41	
13	2	10	42	42	(11)
3	3		43	43	
13	4	5	44	44	6
5	5		45	45	
7	6	7	46	46	7
13	7		47	47	14
8	8	7	48	48	
13	9		49	49	6
10	10	7	50	50	
13	11		51	51	
12	12	5	52	52	
5	13		53	53	
10	14	7	54	54	
15	15	10	55	55	
10	16	10	56	56	
17	17	10	57	57	
13	18		58	58	
19	19		59	59	
10	20		60	60	
10	21		61	61	
22	22		62	62	
23	23		63	63	
(7)	24		64	64	
25	25		65	65	
10	26		66	66	
27	27		67	67	
4	28		68	68	
29	29		69	69	
10	30		70	70	
31	31		71	71	
7	32		72	72	
33	33		73	73	
12	34		74	74	
35	35		75	75	
9	36		76	76	
4	37		77	77	
38	38		78	78	
9	39		79	79	
40	40		80	80	

RÉSULTATS :

QT1 A 9 B 17 QT2 A 7 B 14

QT3 A 21 B 8 QT4 A 20 B 10

Prolongations A B

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A 57 Équipe B 49

Équipe gagnante MORLAIX ST MARTIN BASKET

Fin de rencontre: 15:42

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
Motif		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	

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			Motif	
ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant l'objet d'un rapport après				
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	BRIGNOU A.		VT982313	MSMB
2 ^e arbitre	NAMOAH L.		BC074541	
3 ^e arbitre				
Marqueur	PRIGENT L.		BC076292	MSMB
Aide marqueur				
Chronométrateur	LE BIHAN R.		BC078034	MSMB
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	GUILLEMANT K.		JH738541	
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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