



DÉPARTEMENTALE
MASCULINE U18 -
DIVISION 4
DMU18-4

Rencontre N° 10 Date 20/09/26 Heure 13:00 Lieu TESTE
Poule D 1^{er} arbitre LEHEUDE I. 2^e arbitre DUCAMP C. 3^e arbitre

Équipe A BASKET BASSIN D'ARCACHON - 2

N° informatique N A Q 0 0 3 3 6 0 0 Couleur : BLEU

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 7 QT1 QT2
MT2 P QT3 QT4

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
type	numéro				1	2	3	4	5
	BC119724	DUVIGNERE H.	4	X	P ₂				
2C	BC110289	ALLERA T.	5	X	P				
	BC111394	MALLET TIFFON L.	6	X	P ₂	P ₂	P ₁	P ₂	
	BC108478	CARELLI G.	7	X	P				
	BC111272	CAMON J.	8	X					
	BC114373	PAYET L.	9	X	P	P ₂			
	BC101072	SAFIN T. (CAP)	11	X	P	P			
	BC111132	BORDAT T.	12	X	P ₁				
	BC103210	LECLERCQ E.	13	X	P	P ₂	P	P	P ₁
	BC102461	DUBOIS Y.	15	X	P ₂	P ₂	P		
	VT690238	Entraîneur Principal: SPROCQ S.							
	VT792331	1 ^{er} Entraîneur adjoint : DUBOIS S.							

Équipe B BLEUETS ILLATS - 3

N° informatique N A Q 0 0 3 3 0 2 3 Couleur : BLANC

Temps morts Fautes d'équipes

MT1 6 QT1 QT2
MT2 7 5 P QT3 QT4

LICENCES		Noms des joueurs NOM en majuscules, Prénom	N°	en jeu	Fautes				
type	numéro				1	2	3	4	5
	BC115897	BOCQUET-COHAS Y.	4	X					
2C	BC113529	GENISSEL DUBREUILH... N.	5	X	P ₁	P ₂	P	P ₂	P ₂
	BC108370	COUTHURES N.	6	X	P	P	P ₂	P ₂	
	BC103129	ARMAND N. (CAP)	7	X	P ₂	P	P ₂		
	BC095208	LE BELL L.	8	X	P ₁				
	BC115617	PERRET N.	9	X	P ₂	P ₂	P	P ₂	
	BC098910	COIANIZ M.	10	X	P ₂	P ₁			
	VT815242	Entraîneur Principal: BOCQUET B.							
		1 ^{er} Entraîneur adjoint :							

MARQUE COURANTE

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

RÉSULTATS :

QT1 A 29 B 9 QT2 A 16 B 13
QT3 A 20 B 17 QT4 A 27 B 10
Prolongations A B

RÉSULTAT FINAL :

Équipe A 92 Équipe B 49
Équipe gagnante BASKET BASSIN D'ARCACHON - 2
Fin de rencontre: 14:49

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 ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront 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	LEHEUDE I.		VT057877	BASKET BASSIN D'ARCA..
2 ^e arbitre	DUCAMP C.		VT020151	BASKET BASSIN D'ARCA..
3 ^e arbitre				
Marqueur	MARTINS DE BARROS G.		JH816363	BASKET BASSIN D'ARCA..
Aide marqueur				
Chronométrateur	COLIN C.		VT711167	BASKET BASSIN D'ARCA..
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	CAMON D.		JH810494	BASKET BASSIN D'ARCA..
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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