


<b>Union Générale Sportive de l'Enseignement Libre</b>		<b>BASKET - BALL</b>		<b>LIEU / DEPT</b>		<b>DATE</b>	
	277, rue St Jacques 75240 PARIS Cedex 05 Tél. 01.44.41.48.50 Fax. 01.43.29.96.88	TOURNOI COUPE		DEPARTEMENTAL		FEMININ	MASCULIN
		CHAMPIONNAT		REGIONAL		BENJAMINS	
		POULE N°		SUPER-REGIONAL		MINIMES	
		/FINALE		NATIONAL		CADETS	
Organisateur :						JUNIORS	

**RESULTAT FINAL:** bat par à

**Equipe A**.....

N° établissement       Couleur:.....

**Temps -mort** **Fautes équipes**

1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Prolongations**

**MARQUE COURANTE**

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

Licence	Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes					
				1	2	3	4	5	

Nom et signature du professeur:

**Equipe B**.....

N° établissement       Couleur:.....

**Temps -mort** **Fautes équipes**

1	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Prolongations**

Licence	Noms des joueurs	N°	en jeu	Fautes					
				1	2	3	4	5	

Nom et signature du professeur:

**Résultats:** Période 1 A ..... B ..... 2 A ..... B .....  
3 A ..... B ..... 4 A ..... B .....

Prolongations A ..... B..... Score final A.....B.....

Signature du marqueur	Signature du chronométrateur	Signature du 2ème arbitre	Signature du 1er arbitre	Signature du capitaine A	Signature du capitaine B	Signature du commissaire
-----------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

## FAUTES DISQUALIFIANTES

**NOM et Prénom**

N° De LICENCE

EQUIPE

**NOM et Prénom**

N° De LICENCE

EQUIPE

**Je confirme la(les) faute(s) disqualifiante(s) et rapport suit (1) - sans rapport (1)**

### SIGNATURES

**1er ARBITRE**

**2ème ARBITRE**

**CAPITAINE A**

**CAPITAINE B**

### NOMS ET ADRESSES DES OFFICIELS ET ASSISTANTS DE TABLE (à remplir avant la rencontre)

	NOMS	ADRESSES
1er ARBITRE		
2ème ARBITRE		
MARQUEUR		
CHRONOMETREUR		
RESPONSABLE DE L'ORGANISATION DE LA RENCONTRE		

(1) RAYER LES MENTIONS INUTILES