COMITE DE SAONE ET LOIRE
14/16 rue des Près - 71300 Montceau Les Mines
Tél. : 03.85.57.42.61
E-mail : secretariat@cdbasket71.com
Site : cdbasket71.com

U9F U9M

Division _____ POULE _____

DATE HEURE H

Equipe A		Couleur		Temps mort 1		Temps mort 2			FAUTES				
			ENTREES EN JEU										
N° Licences	Noms des Joueurs	N°	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
	Entraîneur												
	Entr. Adj.												

Equipe B		Couleur		Temps mort 1		Temps mort 2			FAUTES				
			ENTREES EN JEU										
N° Licences	Noms des Joueurs	N°	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5
	Entraîneur												
	Entr. Adj.												

Attention ! Chaque joueur doit JOUER au moins 1 période entière lors de chaque mi-temps.

Score figé à 15pts par période - Score remis à 0 à chaque début de période

MARQUE COURANTE

PERIODE 1			PERIODE 2			PERIODE 3			PERIODE 4			PERIODE 5			PERIODE 6		
A		B	A		B	A		B	A		B	A		B	A		B
	1	1		1	1		1	1		1	1		1	1		1	1	
	2	2		2	2		2	2		2	2		2	2		2	2	
	3	3		3	3		3	3		3	3		3	3		3	3	
	4	4		4	4		4	4		4	4		4	4		4	4	
	5	5		5	5		5	5		5	5		5	5		5	5	
	6	6		6	6		6	6		6	6		6	6		6	6	
	7	7		7	7		7	7		7	7		7	7		7	7	
	8	8		8	8		8	8		8	8		8	8		8	8	
	9	9		9	9		9	9		9	9		9	9		9	9	
	10	10		10	10		10	10		10	10		10	10		10	10	
	11	11		11	11		11	11		11	11		11	11		11	11	
	12	12		12	12		12	12		12	12		12	12		12	12	
	13	13		13	13		13	13		13	13		13	13		13	13	
	14	14		14	14		14	14		14	14		14	14		14	14	
	15	15		15	15		15	15		15	15		15	15		15	15	

PERIODE 1	A	NUL	B
PERIODE 2	A	NUL	B
PERIODE 3	A	NUL	B
PERIODE 4	A	NUL	B
PERIODE 5	A	NUL	B
PERIODE 6	A	NUL	B

Récapitulatif de la marque

NOMBRE DE PERIODE(S) REMPORTEE(S) PAR EQUIPE A	
NOMBRE DE PERIODE(S) REMPORTEE(S) PAR EQUIPE B	

Equipe gagnante :

Responsable
majeur licencié du terrain
OBLIGATOIRE

Nom _____

N° Licence _____

Club _____

Signature

Arbitre 1
N°licence :
_____
Signature

Arbitre 2
N°licence :
_____
Signature

Marqueur
N°licence :
_____
Signature

Chronométreur
N°licence :
_____
Signature