



Equip A: **SELECCió CATALANA**

Equip B: **CLUB MEYLAN GRENOBLE HANDBASKET**

Núm. **2** Categoria: **TORVENA CIUTAT DE GEN**

Àrbitre Principal: **HULET FIGUEREDO**

Localitat: **BARCELONA** Data: **05-09-13** Hora: **11:15** Àrbitre Auxiliar: **CORNES**

A (1005)  
D (1360)  
O (1509)

Equip A: **SELECCió CATALANA**

Temps morts

Faltes d'equip

Núm. de la llicència	NOM DELS JUGADORS				Núm. Jugador	ENTRADES	FALTES
	1r	2n	3r	4t			
4	CHAPUS	D	4	X			
1,5	ORTIZ	R	6	X	1		
3,5	MOLINA	C	7	X	7		
0,5	OURUBIA	O	8	X	2		
3	PETER	O	10	X	9	7	
*4,5	ARCEBA	(GM) M	11	X	3		
4	AIL	O	12	X	3	3	
0,5	JOFRE	D	14	X	6		
1,5	LAMBI	S	15	X	8	3	

ENTRADES

FALTES

ACUMULACIÓ DE PUNTS

1r període		2n període		3r període		4t període		Períodes extras
A	B	A	B	A	B	A	B	
B 2	M 2	B -14	M 11	A -8	M -18	B -24	M -35	
A 10	B 4	M 3	A 16	B 2	A 15	M 10	B 20	
B 9	A 6	A 2	M 15	M 2	A 15	B 10	M 20	
B 5	A 8	M 15	A 2	M 4	A 16	B 12	M 20	
M 6	A 15	M 4	A 9	M 5	A 10	B 12	M 15	
M 7	A 11	M 6	A 9	M 7	A 15	B 14	M 24	
M 10	A 9	M 8	A 9	M 8	A 9	B 8	M 24	
M 10	A 12	M 8	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	
M 10	A 14	M 10	A 9	M 9	A 24	B 16	M 24	

Equip B: **CLUB MEYLAN GRENOBLE HANDBASKET**

Temps morts

Faltes d'equip

Núm. de la llicència	NOM DELS JUGADORS				Núm. Jugador	ENTRADES	FALTES
	1r	2n	3r	4t			
2	LAMY	E	4	X	2		
1	GONCALVES	P	5	X	3	4	
3	FAOUE	B	6	X	4	4	5
2	DE SOUSA	M	7	X	4	5	2
1	AVAH	S	8	X	8		
4	NDI	H	9	X	7	6	
4	LEONAT	(GM) D	10	X			
1,5	LATRECHE	A	11	X			
2	CHAUBACAT	M	12	X			
4	KHERBACHE	F	13	X			

Núm. de la llicència	NOM DELS JUGADORS				Núm. Jugador	ENTRADES	FALTES
	1r	2n	3r	4t			
1	DIATZ	P					
1	SACHS	V					
1	CLEYET	L					
1	GAUDAYS	C					

RESULTATS

1r període		2n període		3r període		4t període		Períodes extras	Resultat final	Equip guanyador
A	B	A	B	A	B	A	B			
A -8	B 14	A 10	B 10	A 17	B 8	A -	B 8		A -43	B -60

ANOTADOR: **MATANOROS**

CRONOMETRADOR: **MAETIVERE**

AUXILIAR 2ª: **LOPCE**

DELEGAT DE CAMP: **---**

SIGNATURA ÀRBITRE PRINCIPAL: **---**

SIGNATURA ÀRBITRE AUXILIAR: **---**

EN CAS QUE L'ACTA TINGUI INFORME CAL MARCAR AQUESTA CASILLA