

LISTE des ANOMALIES - we jusqu'au 8-9/06/24

SM	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
	Licence manquante dirigeant	PRM - FINALE		ARA0069073	CLUB SPORTIF DE DECINES BASKET	1	ARA0069096	EVEIL DE LYON	1	L'équipe B n'a pas fourni d'OTM pour la rencontre ;		08/06/2024

SF	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-----------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U20M	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U18F	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U17M	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U15M	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U15F	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
	Licence manquante dirigeant	DFU15 - FINALE - D3		ARA0069160	ASVEL VILLEURBANNE BASKET FEMININ	2	ARA0069082	ENTENTE BAGNOLS BOIS D'OINGT		L'équipe A n'a pas fourni d'OTM pour la rencontre ;		09/06/2024

U13M	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U13F	MOTIF	CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH
-------------	-------	-----------	----	--------------------	--------	-----------	--------------------	--------	-----------	---	-------------------------------	---------------

U11M	MOTIF											
adresse mail envoi feuille : giraudpatrick.comite@gmail.com		CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH

U11F	MOTIF											
adresse mail pour envoi feuille : u11fcd@gmail.com		CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH

U9M	MOTIF											
adresse mail envoi feuille : zohracomite@gmail.com		CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH

U9F	MOTIF											
adresse mail pour envoi feuille : annagil.comite@gmail.com		CATEGORIE	N°	NUMERO ASSOCIATION	CLUB A	N° EQUIPE	NUMERO ASSOCIATION	CLUB B	N° EQUIPE	NOM Prénom joueur / entraîneur - COMMENTAIRES	N° LICENCE DATE QUALIFICATION	DATE DU MATCH