

A				Club RECEVANT				B				Club VISITEUR							
				US MIOS BIGANOS HBC								ESC YUTZ HANDBALL							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		A	B	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
		15	13			34	27												
Lieu : MIOS FRANCE				Gymnase : OMNISPORTS DE BIGANOS				Date : 01/04/2007				Heure : 20:00							

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	But	Py	Arrê	Tirs	Bp	Pd										
										A	2'	2'	2'	D	Ex				
C L U B R E C E V A N T	16	PERE STEPHANIE				1													
	20	BOUVERET JOHANA				18													
	3	PADIOU IRENE			5			6		1									
	6	VILIMONOVIC DRAGICA			3			6	1	1									
	7	IACOB MARIA			5	1		6	1	7		1							
	9	LEWILLE LAURE						3	1										
	10	HEMERY AURELIE			4			6											
	13	KIBAMBA LEONTINE			7			12	1	1		1							
	14	BORG KORFANTY MYRIAM			4	1		6	3	8									
	22	ITOUA-ATSONO AURELE			2			8	2	4									
	28	MOUKILA CHANDRA																	
	32	ZUCCARO MAUREEN			2			4	1	2									
	44	MANANT TIPHAINE			2			2											
	Off.	MAYONNADE GERARD			Responsable de la Police Terrain														
Off.	MAYONNADE EMMANUEL			Nom		MAYONNADE													
Off.	LEMARCHAND JEAN BAPTISTE			317		Prénom		ROGER											
Off.						Licence													

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	But	Py	Arrê	Tirs	Bp	Pd										
										A	2'	2'	2'	D	Ex				
C L U B V I S I T E U R	1	COLIN JULIE																	
	16	CIOCULEASA IULIANA				16													
	2	NITESCU CARMEN			2	2		10	2	1		1	1						
	4	BRULE MYRIAM			2			4											
	5	SELAMBAROM NATHALIE			2			5	1	1									
	8	DEROLETZ ANNE			2			2		1			1						
	10	JANES MATEJA			3			10	3			1	1						
	13	MICSKO ZSOFIA			5			8	2				1						
	14	BOURNEZ ADELINE						1		1									
	15	KELLER VIRGINIE			1			1	1	1									
	17	STAUB NELLY			6			9	2	1									
	18	POMMIE BEATRICE			4			7											
	Off.	COVALIUC RODICA			2080														
	Off.																		
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	LAZAAR NORDINE	REVERET LAURE	HAAS MARC	BORG MYRIAM	BRULE MYRIAM		CHOPO YANNICK
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						34	27