

A				B															
Club RECEVANT				Club VISITEUR															
CA BEGLES HB				ES BESANCON FEMININE															
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
		11	11			24	24												
Lieu : BEGLES FRANCE				Gymnase : SALLE DUHOURQUET						Date : 01/04/2007				Heure : 20:45					

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	1	MAHO LAURENCE				12														
	16	RIVET FLORINE																		
	5	VAUTHEROT MARIE					6	2												
	7	LAMBERT STEPHANIE		4			8													
	8	LUCAS JULIE					1													
	12	SCHMITT MARIE-SOPHIE					1													
	15	FAUST FANNY			5		7													
	18	BENGA-DABO SEYNABOU			1		4	2												
	19	CANO STEPHANIE			6	1	10	1	2											
	30	SZUKIELOWICZ-GENES AGATE			2		2	2						1						
64	LACRABERE ALEXANDRA			6	4	18	2	1					1	1						
Off.	LOPEZ JEAN-SEBASTIEN			Responsable de la Police Terrain																
Off.				Nom		BEZIAT COLETTE														
Off.				Prénom																
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	16	DARLEUX CLEOPATRE				2														
	22	LECLERC VANESSA				9														
	2	MOREL NINA		3			6	1												
	3	FIOSSONANGAYE STEPHANIE		4	2		10	2												
	5	BROUILLET CORALIE		3			6	1												
	6	RACINE CECILE																		
	7	DURAND ALICE		2			5	1												
	11	DELAY CHARLINE						1						1						
	14	MATHIEU CHARLOTTE																		
	15	LEDOUX MARINA		2			2	2							1	1	1			
20	CHEBBAH MOUNA		5	1		12		2												
21	LIMAL MARION																			
24	NTSAMA AKOA STEPHANIE		5			8								1	1	1	1			
Off.	MARECHAL CHRISTOPHE																			
Off.																				
Off.																				
Off.																				

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	MONS BERNARD	WEBER LOIC	STERN MICHEL	CANO STEPHANIE	LECLERC VANES		CERDA CHRISTIA
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						24	24