

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
METZ MOSELLE LORRAINE						MERIGNAC HANDBALL							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		13	13	27	28								
Lieu : METZ FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				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	12	LEYNAUD AMANDINE				10												
	16	PRADEL LINDA				3		1										
	2	KYSUCANOVA LENKA			5	3		13	3									
	3	GUEHL DELPHINE			2			3	1									
	4	KANTO NINA			4			7										
	5	GUILLAUT AURELIA																
	6	FRANCOIS HELENE			2			6	4									
	7	DRII-HADJ RACHIDA																
	8	POZNAROVA PAVLA			1			1										
	9	CENDIER ISABELLE			1			1										
	10	PIEJOS KATTY			3			5	2									
	13	WENDLING ISABELLE			2			4	1									
	17	RINGAYEN MARTINE																
	22	HORACEK VESNA			7			11	2	1								
Off.	RAC SANDOR							Responsable de la Police Terrain										
Off.	PIETRALA JEAN			Nom														
Off.	LEVY JACQUES			Prénom														
Off.	WEIZMAN THIERRY			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	12	CALLAVE MARION				1												
	93	JOSEPH-MATHIEU STELLA				11												
	2	GOMIS ALISSA			2			7										
	4	KEITA NIMETIGNA																
	5	SALAUN JULIE																
	6	ZITIOU NOUMIA			3			6	4	1								
	7	MAMBO N'CHO CHO ELODIE			8	4		10	4	1								
	8	DOSSO ALIMATA			1			5	1									
	9	GONDO PAULA			4			5	1									
	13	DAVILLARS GLADYS																
	15	AUDEBERT CHARLOTTE							1									
	17	DEMBELE SIRABA			6			9	1									
	18	BOUCHON LUCIE																
	91	LEGENTY SABRINA			4			8										
Off.	VINCENT THIERRY																	
Off.	BALSSA FREDERIC																	
Off.	LOMENECH SARAH																	
Off.	FILLEUL PASCAL																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	MORENO JEAN PI	SERRANO MICHE					
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	28