

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR													
CJF FLEURY LES AUBRAIS HB						HB PLAN DE CUQUES													
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
		16	7			30	20												
Lieu : ORLEANS FRANCE						Gymnase : PALAIS DES SPORTS						Date : 30/03/2007				Heure : 20:30			

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	GROSU ANCA						1	2										
	12	OBEIN WENDY																	
	2	DEMONIERE VERONIQUE			2			2	3	1			1						
	3	DE SOUSA ANNA MARIA			4	2		4	2	2									
	6	KPOZE ANNE SOPHIE						1	1	3									
	7	BOYARD LAETITIA			1			1	1										
	8	VAITANAKI OLIVIA			5	1		8	1										
	9	NOKOMO FATIMATA			1			1					1						
	10	ZALEWSKI KAROLINA			2			7											
	11	GOUDJO AMELIE			4			4	1	2									
	13	SIGNATE MARIAMA			4			6	2	1			1	1					
	14	GERMANY LAURENCE			4			5		1									
	15	LANDRE LAURISA			3			3	1	3			1	1					
	18	ALAIS AGATHE						1	1										
	Off.	NICOL STEPHANE			Responsable de la Police Terrain														
Off.	BONNET PHILIPPE			Nom															
Off.	PLANCHET RAPHAEL			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	12	BERDEGAY LAURE						2											
	16	ROUQUETTE AURELIE				1													
	5	TUVENE ADINA			4	2		6		1		1							
	7	DIAGNE FANTA						1	1										
	8	VALENTE CAROLINE			3			3	2			1							
	9	LALEG KARIMA			1			1	1			1	1	1					
	10	OPONDZO-LEROY CLARISSE						3	2				1	1					
	17	MYARO NODJIALEM			4			8	4										
	21	THIBERT AURELIE			5			5	2										
	25	LUDWIG STEPHANIE			1			1	4	1									
82	HAJDUK BARBARA			2			4	2											
Off.	LAMBERT FATINET SYKVIE																		
Off.	LEBOURGEOIS PHILIPPE			23130591950															
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BARBA JEAN-DEN	CABY ERIC					
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						30	20