

A						B													
Club RECEVANT						Club VISITEUR													
CERCLE DIJON BOURGOGNE						HANDBALL CERCLE NIMES													
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
Lieu : DIJON FRANCE						Gymnase : SALLE DES POUSSOTS						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	JEOFFROY PAULINE																	
	16	GRAS EMILIE				26													
	3	REUIL LYDIE									1								
	4	TERZI LEA																	
	7	JELIC VANESSA		3			3				1								
	8	PECQUEUX-ROLLAND VERONIQUE		3			5	1											
	9	MURIGNEUX CELINE		5			6				1								
	10	KLEIBER DIANE																	
	14	JACQUINOT LUDIVINE		2			3	1											
	15	DONGUET GISELE		5			9	3											
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA		2			3	1											
	19	MARZOUK RAFIKA		5			7	2											
	24	KHOULDI INES		2			4	1											
Off.	TERZI PIERRE				Responsable de la Police Terrain														
Off.	FAVIER ANTHONY				Nom														
Off.	DECENEUX FLORENCE				Prénom														
Off.	BOUZIANE HABIBA				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	HOUBA NICKY				4													
	20	CABROL LAURIE				3													
	2	SIMULE-STRATON FLORENTE MADALI	2000				5	1											
	4	MARCHAL MAUREEN																	
	5	GOIORANI JULIE	1668	6			6												
	7	MULLER MELANIE		3	1		6												
	8	FLORIN JENNIE					3				1								
	9	CARRAT DELPHINE	2001	2			7												
	10	MACRA NATHALIE		3			10												
	11	AYGLON CAMILLE	1027	2			5												
	14	BOSC FANNY					5	1											
	17	DEMANGEON SANDY		2			6	1											
	19	VANPARYS TORRES CHRISTINE		2	2		9				1	1							
Off.	ILIE MANUELA																		
Off.	JULITA SERGE		245																
Off.	COPET GUILLAUME																		
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	LAZAAR NORDINE	REVERET LAURE					
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	20