

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR									
HB PLAN DE CUQUES						CERCLE DIJON BOURGOGNE									
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B		
		9	12	21	23										
Lieu : PLAN FRANCE						Gymnase : LES AMBROSIS						Date : 14/04/2007		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	BERDEGAY LAURE				7										
	16	ROUQUETTE AURELIE				2										
	3	MICHELINI RAFFAELA						1	1							
	5	TUVENE ADINA			2	1		6	1							
	7	DIAGNE FANTA			1			1					1			
	8	VALENTE CAROLINE			1			1	1				1			
	9	LALEG KARIMA			2			4	2			1				
	10	LEROY CLARISSE			3			5								
	13	CIAVATTI SABRINA			2			2				1				
	15	EYMERY CELINE								1						
	17	MYARO NODJIALEM			4			9	2							
	21	THIBERT AURELIE			2			2								
	25	LUDWIG STEPHANIE			4	1		6	1	1						
	82	HAJDUK BARBARA						3	3			1				
Off.	VALENTE JACQUES			Responsable de la Police Terrain												
Off.	FATINET SYLVIE			Nom		GALIA										
Off.	LEBOURGEOIS PHILIPPE		23130591950	Prénom												
Off.	SCHIAPPAPIETRA ERIC		23130590026	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	JEOFFROY PAULINE															
	16	GRAS EMILIE				12		1									
	3	REUIL LYDIE					2	4				1					
	4	TERZI LEA															
	7	JELIC VANESSA			3			3	1			1					
	8	PECQUEUX-ROLLAND VERONIQUE			1			5									
	9	MURIGNEUX CELINE			2			4	1								
	10	LORIN MARION															
	11	KLEIBER DIANE															
	14	JACQUINOT LUDIVINE						5	1			1	1				
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA			5	4		7									
	19	MARZOUK RAFIKA			5			7	4			1	1	1			
	24	KHOULDI INES			7			7	1				1	1			
	Off.	TERZI PIERRE															
Off.	FAVIER ANTHONY																
Off.	BOUZIANE HABIBA																
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	MONS BERNARD	WEBER LOIC	CAILLET	MYARO NODJIALE	GROPOSILA ELEN		GARINO
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						21	23