



MASCULIN
Championnat ~~COUPE~~

N° du match
07123D1M

Nbre de spectateurs
1 700



A CLUB RECEVANT MONTPELLIER HB **B CLUB VISITEUR SAINT-MARCEL VERNON**

Mi-temps 30' A 24 B 9 Fin du match 60' A 42 B 23 Prolongation 1 A B Prolongation n A B Après jets de 7m A B

Lieu : MONTPELLIER Gymnase : PALAIS DES SPORTS R. B Date : 09/03/2007 Heure : 20:00

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	Bu	Tir	Py	Arr	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex	
R E C E V A N T	1	GERARD VINCENT						5									
	16	KARABOUE DAOUDA						12									
	2	KRANTZ GEOFFROY				5	6			1							
	4	BURDET CEDRIC				4	5			2	4						
	5	JUNILLON FRANCK				3	3				5	1	1	1			
	6	TEJ ISSAM				5	6						1				
	7	ACCAMBRAY WILLIAM				3	4										
	11	DOLE FREDERIC				1	3			3							
	15	HONRUBIA SAMUEL				1	2			2	1	1					
	19	SOBOL JAN		4925		3	5										
	21	ANIC IGOR				1	1	1			1						
	77	BOJINOVIC MLADEN				11	12	7		2	5		1				
	88	HMAM WISSEM				5	6				7	1	1				
C L U B	Off.A	CANAYER PATRICE			Responsable Police Terrain												
	Off.B				Nom												
	Off.C				Prénom												
	Off.D				Licence												

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	nature	But	Tirs	Py	Arrêt	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex
V I S I T E U R	12	PERZO-PIEL NICOLAS						1								
	16	HERVIEU THIBAUT						3								
	2	DELAPORTE JEROME				1	1			3	2					
	3	LONGUEMARE SEBASTIEN											1	1		
	4	GRACIA MIGUEL				3	5				1		1			
	5	CAVAR JOSIP														
	7	PAVLOVIC MARKO				5	13	1		1	1	1	1			
	8	LANFRANCHI MATHIEU				6	8						1			
	9	BOISEDU JOHAN				2	10				2		1			
	10	CLAUDEL NICOLAS								1			1			
	11	MBAYE EL HADJI AMAR					1			2						
	13	CAVAR PATRIK				3	3			1	2	1				
	18	BENGA PAPE					1			3						
	22	RAFHANEL STEPHANE				3	10			5	3		1	1		
C L U B	Off.A	ZOVKO DRAGAN			* B.P. : BALLE PERDUE <input type="checkbox"/>											
	Off.B				** P.D. : PASSE DECISIVE <input type="checkbox"/>											
	Off.C															
	Off.D															

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur	Médecin		
NOM	BADER CLEMENT	IMLOUL PHILIPPE	VICENT	BURDET CEDRIC	DELAPORTE JEROME					
PRENOM										
Signature										
Montant des remboursements de frais	Rapport des arbitres					RESULTAT FINAL <input type="checkbox"/>	A	42	B	23
	OUI NON									

Feuillet à transmettre : Blanc : LNH/fax 01 60 29 16 58 Jaunes : arbitres Vert : Club recevant Bleu : Club Visiteur