

A				Club RECEVANT				B				Club VISITEUR							
				CERCLE DIJON BOURGOGNE								CA BEGLES HB							
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			34	13												
Lieu :				Gymnase :				Date :				Heure :							
DIJON FRANCE				SALLE DES POUSSOTS				09/05/2007				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	1	CHANTECLAIR FLORENCE				3													
	16	GRAS EMILIE				15													
	3	REUIL LYDIE		3			6	2					1						
	7	JELIC VANESSA		3			3	4					1						
	8	PECQUEUX-ROLLAND VERONIQUE		4			5	2	1										
	9	MURIGNEUX CELINE		5			6												
	11	KLEIBER DIANE		4			4	1											
	14	JACQUINOT LUDIVINE		5			5	3	2					1					
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA		5	2		6												
	19	MARZOUK RAFIKA		4			10		1										
24	KHOULDI INES		1			2	1						1	1					
Off.	TERZI PIERRE				Responsable de la Police Terrain														
Off.	FAVIER ANTHONY				Nom														
Off.	BIZEAU FRANCOIS				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	MAHO LAURENCE				6		2											
	16	RIVET FLORINE				3		1											
	2	MAKOSSO LAURA											1						
	7	LAMBERT STEPHANIE		3	1		10	4											
	8	LUCAS JULIE		1			2	2											
	12	SCHMITT MARIE-SOPHIE						1						1					
	13	DUBOIS ADELINE					2	1											
	15	FAUST FANNY		3			16	2											
	19	CANO STEPHANIE		4	1		10	7						1	1				
	30	SZUKIELOWICZ-GENES AGATE		2			2	2	1										
Off.	LOPEZ JEAN-SEBASTIEN																		
Off.	NOIZILLEAU LAURENT																		
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	DENTZ THIERRY	REIBEL DENIS		GROPOSILA ELEN	CANO STEPHANIE		
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						34	13