

A				B													
Club RECEVANT				Club VISITEUR													
OC CESSON HB				ASPTT NANCY/VANDOEUVRE													
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 : CESSON FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 20/01/2007				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	12	POTTEAU NICOLAS				1											
	2	SALOU REMI		2			7	1									
	4	LEBER YANN		1			2										
	7	CONDOM GREGOIRE															
	10	EDJENGUELE BEBEY JACQUES					3	2	1			1					
	13	BRIFFE ROMAIN					1										
	14	MARLIN ADRIANO		1			5		2								
	16	GALLIOU MATHIEU		1		11	1	1									
	17	KOKANOVIC ALEKSANDER		3	2		4	2				1					
	21	DENIAULT REMY		2			3					1					
	22	DORE BENOIT		7			9	3				1					
	23	FRANCASTEL STEPHANE		1			1	2	1								
	29	LE MEUR PIERRE		4			7					1					
	18	CHEVAL YANN		1			4					1	1				
Off.	CHRISTMANN DAVID			Responsable de la Police Terrain													
Off.	GOUYA FREDERICK			Nom		JAFFRAY GERARD											
Off.	BORDEAU VINCENT			Prénom													
Off.	STEFANUTTI SANTONI VANINA			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	BIRCKEL YANNICK															
	16	PERCIN MARIO				7											
	5	CORNIER BRICE		1			1	1									
	6	GAUDE LUC		3			5	1									
	8	VAILLAT MATHIEU		3	2		3					1					
	9	MOTYKA DAVID		2			5	1									
	10	KABASELE LUMU		2			6	3				1					
	11	MORENO VINCENT		3			8	1									
	13	JEDRZEJEWSKI JACEK		1			1										
	18	GUEUSQUIN OLIVIER		1			5	1	1			1	1				
	19	LEY DANIEL		2			2					1					
	23	FORTEMPES MAX		1			4	3					1				
Off.	THONI THIERRY																
Off.	DELLANAVE JEAN LUC																
Off.	TALEUX VINCENT			1830													
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	THOIRY JEAN PHI	VLAMINCK HERVE	HERVOUET RENE	LE MEUR PIERRE	BIRCKEL YANNIC		BONGARD JEAN-
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						22	19