



MASCULIN
Championnat ~~COUPE~~

N° du match
07148D1M

Nbre de spectateurs
1 000



A CLUB RECEVANT SC SELESTAT HB **B CLUB VISITEUR DUNKERQUE HB GD LITTORAL**

Mi-temps 30' A 11 B 16 Fin du match 60' A 26 B 33 Prolongation 1' A B Prolongation n A B Après jets de 7m A B

Lieu : SELESTAT Gymnase : COSEC E. GRIESMAR Date : 21/04/2007 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	FRANCK FRANCIS						8	1							
	12	ROBIN MICKAEL						7								
	2	MARTIN GREGORY				1	4		1	1		1				
	4	WAEGHE DAMIEN				1	5		1							
	5	NESTOR RAPHAEL				1	1					1	1			
	6	JAROU MAKREM					2									
	7	BUTTO BAPTISTE				1	3						1			
	8	OMEYER CHRISTIAN				7	8	2		1	2	1	1			
	9	IGHIRRI MEDHI				1	1			5	3					
	13	GALOTTE SEBASTIEN				3	5			3						
	15	WILLMANN JULIEN				2	5			2						
	17	FREPPEL ARNAUD				3	5			1						
	18	HARAKET HATEM				2	2				1					
34	BILOUM EL HADI				4	5			2							
Off.A	BERTHIER FRANCOIS				Responsable Police Terrain											
Off.B	PABST BERTRAND				Nom											
Off.C	ECHINARD SEBASTIEN				Prénom											
Off.D	DUCHENE GUY				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	KATSCHNIG DIDIER						5								
	16	SIFFERT ARNAUD						10								
	2	MARTILY AMILCAR					3		1	1						
	3	RICHARD JULIEN				1	1									
	4	LAMON BASTIEN				6	7		2	1		1				
	5	PETRENKO YURI										1				
	6	GOYHENEIX PIERRE				6	7									
	7	TOUATI JALELEDDINE				3	4			1						
	8	BOSQUET SEBASTIEN				10	16	4		3	3					
	11	VERMESCH JESSY				1	2									
	14	BONIN CLEMENT				3	3			1						
	18	DEMARET RICHARD											1			
	19	BEN AZIZA SAHBI				3	7			1	2					
21	GROCAUT MICKAEL					1			1		1	1	1			
Off.A	SYLLA YERIME				* B.P. : BALLE PERDUE <input type="checkbox"/>											
Off.B	LAVIE STEPHANE				** P.D. : PASSE DECISIVE <input type="checkbox"/>											
Off.C	CALBRY ARNAUD															
Off.D																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur	Médecin		
NOM	LAZAAR NORDINE	REVERET LAURENT								
PRENOM										
Signature										
Montant des remboursements de frais	Rapport des arbitres					RESULTAT FINAL <input type="checkbox"/>	A	26	B	33
	OUI NON									

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