

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
ISSY LES MOULINEAUX HANDB						CJF FLEURY LES AUBRAIS HB							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		17	14	A	B	29	25	A	B	A	B	A	B
Lieu : ISSY FRANCE				Gymnase : SALLE R. CHARPENTIER				Date : 17/09/2006		Heure : 16:00			

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	85	BEN-SLAMA NOURA				15												
	2	DELAPORTE LUCIE						2										
	7	PINNEAU ALLISON					5	1				1	1					
	8	RIOL VERONIQUE			2			5	4			1						
	9	BAUDOUIN PAULE			10			14	2				1					
	10	HERBRECHT SOPHIE			6	2		12	3	1			1					
	11	COUCOURDE ESTELLE																
	13	SPINCER ANGELIQUE			4	2		6	2					1				
	14	DARJAN CHRISTINA						3						1				
	15	SABABADY AUDREY			2			3	1									
	17	HADI LEILA			1			3	2									
	18	BAUDOUIN STELLA			3			4										
	20	DEROIN AUDREY			1			2	2									
Off.	GANDAIS ARNAUD				Responsable de la Police Terrain													
Off.	BELMESSAOUOUD SALIM				Nom													
Off.	BALAGUER HERVE				Prénom													
Off.					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	GROSU ANCA				17	1	1				1						
	16	ATTINGRE ARMELLE																
	2	DEMONIERE VERONIQUE			3			11					1	1				
	3	DE SOUSA ANNA-MARIA			8	5		11	3	1			1					
	6	KPOZE ANNE-SOPHIE			1			2	2				1					
	7	BOYARD LAETITIA																
	8	VAITANAKI OLIVIA			5	1		10	2									
	10	ZALEWSKI KAROLINA			1			5	3	1								
	11	GOUDJO AMELIE							1									
	13	SIGNATE MARIAMA			3			9	2					1				
	14	GERMANY LAURENCE							1									
	15	LANDRE LAURISA			4			5	1					1	1			
	18	ALAIS AGATHE																
Off.	NICOL STEPHANE										1							
Off.	BONNET PHILIPPE																	
Off.																		
Off.																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	CLAPSON SIEGFR	FIESCHI XAVIER	LEGAL JC	HERBRECHT SOP	GOUDJO AMELIE	MAILLY P	CAMARA JM
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				OUI	NON	A	B
						29	25