

A Club RECEVANT					B Club VISITEUR									
ISSY LES MOULINEAUX HANDB					CJF FLEURY LES AUBRAIS HB									
à la mi-temps	A 17	B 14	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 29	B 25	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	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	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A 29	B 25