

A						B													
Club RECEVANT						Club VISITEUR													
REAL VILLEPINTE VERT GALA						LILLE M. HBC VILLENEUVE D													
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 : VILLEPINTE FRANCE						Gymnase : GYM JACQUES LAMBERDIER						Date : 28/04/2007				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	1	BEN BAHRI MOEZ				10													
	12	HERRMANN BRICE																	
	2	SAN ESTEBAN EUDES																	
	3	HACHID ABDELKADER			1			2											
	4	LEPOITTEVIN PHILIPPE			6	1		9	2	1									
	5	AOUAR BRAHIM			1			2											
	6	ANASTASOVKI GORJAN			4			8											
	8	FLORELLA STEEVE						1	1										
	10	DIAS MANUEL			9			13	4					1	1				
	14	YAHO DANICK																	
	15	BERTIN MATTHIEU			2			5	2										
	17	BEKKOUCHE SOFIANE			7			8	1										
	18	RIBESOLS STEEVE																	
	23	CEPULIS ARNOLDAS												1	1	1	1		
Off.				Responsable de la Police Terrain															
Off.				Nom															
Off.				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	MOUTIER DAMIEN				1													
	12	POIRIER ALEXIS	1673			11													
	6	COLINET JONATHAN	1674																
	7	PARENT SIMON			3			4											
	8	DASSONVILLE MAXIME			3			4	1										
	9	BONIN ARNAUD			2			2	2										
	11	DASSONVILLE GUILLAUME						3											
	14	DUPOND JULIEN						1						1					
	15	TERNEL ROMAIN			2			3	2					1					
	18	GHEYSEN YANN			7			9	3										
	19	LOCUFIER NICOLAS			1			2	1									1	
	20	HERNANDEZ POLA JOSE CARLOS			8	2		11	2	2									
	22	DESRUMEAUX MAXIME			5			6	1										
	Off.	DELATTRE YOHAN																	
Off.																			
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	BOULLE PATRICK	SERINET JEAN-MI					
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						30	31