

A						B													
Club RECEVANT						Club VISITEUR													
GFCO AJACCIO HB						ASCA WITTELSHEIM													
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 : AJACCIO FRANCE						Gymnase : PASCAL ROSSINI						Date : 04/05/2007				Heure : 20:00			

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	1	FOUCAUD ANTHONY																		
	12	CHOTARD CHRISTOPHE																		
	27	TOUBOUL MICKAEL					18		1											
	2	KLIMEK PETR			3			9	3											
	5	BASNY IAN																		
	6	CUISENIER KEVIN			7	2		11	2							1	1			
	7	DEWIT BRAM			4	1		7	2											
	10	EL KOUTALI HAKIM			5			6		1										
	11	OLIVER REMY			2			3	3	2										
	13	MAGNON CYRIL			2			5	1							1				
	14	SINDALI LAURENT						1	1											
	15	GREGORY ADRIAAN			3	1		4							1					
	17	DUCHEMAN JEAN ALAIN						1	2											
	18	CHEVAL YANN			1			4	1						1					
	Off.	PASERO ERIC			Responsable de la Police Terrain															
	Off.	PIETRI PIERRE			Nom	PAOLINI														
	Off.	TARMIER GILLES			Prénom	DOMINIQUE														
	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	1	MOTLIK RADEK				14													
	12	VAN VOOREN LOIC																	
	2	BOKR TOMAS			5			13	2						1				
	3	HERBRECHT ALEXANDRE			1			3		1					1				
	5	VALENT MARTIN						3	1										
	6	RIEKER JEREMY						1											
	7	PIROCH JIRI						2		2					1	1			
	8	KIEFFER JEAN FRANCOIS			1			4							1				
	10	SCHNEIDER DAVID			10	4		15	2	4									
	13	ROGNON SYLVAIN			9			10	3						1	1	1		
	21	FRIK ABDELATIF			1			3		1									
	Off.	BILLIG JEAN PAUL																	
Off.																			
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	BOUNOUARA SAÏ	SAMI KHALID	FAORO JEAN	SINDALI LAURENT	KELLER JOEL		BALDACC RENNA
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	27