

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR													
DIJON BOURGOGNE HB						HBC VILLEFRANCHE EN BEAUJ													
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
		10	12			19	22												
Lieu : DIJON FRANCE						Gymnase : PALAIS DES SPORTS GEOFF						Date : 12/05/2007				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	MLADENOVIC DRAGAN				9														
	16	MARMIER LOIC				1														
	4	KAHLUN DZJAMEL																		
	5	SUTY JEREMY			6	1		9		1										
	6	CARLE SAMUEL			3			6	2	2										
	7	KIOUR MOHAMED			1			3	2	2										
	8	BOULANT STEPHANE			1			4	1					1						
	14	COLLART CEDRIC			2			5	1											
	17	PROVORNIKOV DIMITRI						1	3											
	18	M'BOUTA CHARDEN						1												
	19	POLETTI MARC			2			4	1	1				1	1					
	22	PORTEFAIX JULIEN			1			3							1				1	
	25	MARMIER BENJAMIN																		
	26	CHAUVIN FABRICE			3	1		11	4	2				1						
Off.	LATHOUD DENIS			Responsable de la Police Terrain										1						
Off.	BOUASGA LAHCEN			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	BRESTOVAC DANILO				1														
	12	BENGRINE HACHEMI				18														
	6	BOULTIF SASSI			1			7	4											
	7	LORGERE XAVIER			2			7	2											
	9	BENKAHLA AZIZ			4			5						1	1	1			1	
	14	MOCANU DRAGOS							3											
	15	DEVEZE ROMAIN			2			5	1											
	19	CHABERT JEREMY			1			3						1	1	1				
	21	CHAPUIS ARNAUD			10	5		12	2					1						
	23	DOBRNJAKOVIC DANIELO			1			1	5											
	26	NOVOVIC MILAN			1			2	1						1					
	Off.	DAVIDOVIC MILORAD													1	1				
Off.																				
Off.																				
Off.																				

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	LESS CEDRIC	MARAIS NICOLAS		BOULANT STEPH	MOCANU DRAGO		
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	<b>A</b>	<b>B</b>
						<b>19</b>	<b>22</b>