

A				Club RECEVANT				B				Club VISITEUR							
				OC CESSON HB								GFCO AJACCIO HB							
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
		11	7			28	20												
Lieu :				Gymnase :				Date :				Heure :							
CESSON FRANCE				PALAIS DES SPORTS				11/05/2007				20:45							

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	12	POTTEAU NICOLAS				19			1										
	2	SALOU REMI		1			3												
	4	LEBER YANN		2			2												
	5	SOLOMON GHENNADII																	
	6	BERTRAND ALEXIS		2			5	3	1										
	7	CONDOM GREGOIRE					1												
	10	EDJENGUELE BEBEY JACQUES		2			2												
	11	HOCHET SYLVAIN		3			5												
	14	MARLIN ADRIANO		7			11		1										
	16	LARVET ANTOINE					2												
	21	DENIAULT REMY		3			3	1											
	22	DORE BENOIT		6			9	2	3										
	23	FRANCASTEL STEPHANE																	
	29	LE MEUR PIERRE		2			6	2											
Off.	CHRISTMANN DAVID			Responsable de la Police Terrain															
Off.	GOUYA FREDERICK			Nom															
Off.	BORDEAU VINCENT			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	FOUCAUD ANTHONY				4													
	27	TOUBOUL MICKAEL				8	1												
	2	KLIMEK PETR		1			6	1											
	6	CUISENIER KEVIN		1			5	5											
	7	DEWIT BRAM		5	3		16		1										
	10	EL KOUTALI HAKIM		1			4	2											
	11	OLIVER REMY		4			7	2	1										
	13	MAGNON CYRIL		2			4	1											
	14	SINDALI LAURENT					2												
	15	GREGORY ADRIAAN		1			2												
	17	DUCHEMAN JEAN ALAIN		3			5	1											
	18	CHEVAL YANN		2			3												
	Off.	PASERO ERIC																	
	Off.	PIETRI PIERRE																	
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	THOIRY JEAN PHI	VLAMINCK HERVE	BOURGAIGNE JO	LE MEUR PIERRE	SINDALI LAURENT		SARAMITO CYRIL
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						28	20