

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR													
REAL VILLEPINTE VERT GALA						PAYS D'AIX UC 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
		13	12			27	32												
Lieu : VILLEPINTE FRANCE						Gymnase : GYM JACQUES LAMBERDIER						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	BEN BAHRI MOEZ				17														
	12	HERRMANN BRICE																		
	2	SAN ESTEBAN EUDES			5			8	1					1						
	4	LEPOITTEVIN PHILIPPE			4			6	2					1						
	6	BENDELLA SAMIR			6			13	4					1	1					
	8	FLORELLA STEEVE			4	1		4	1											
	10	DIAS MANUEL			3			7						1						
	15	BERTIN MATTHIEU			1			5	1						1	1				
	16	GUILLIN SEBASTIEN			1			1	2											
	17	BEKKOUCHE SOFIANE			3			9	4					1						
	21	KARSENTY THIBAUT		1375	4			5	2	2										
	22	FABRE PIERRE			1			1	1					1						
	30	JOUNY JULIEN						2												
	39	GORMIT CHERIF			4			4	3	3										
Off.	KACHROUM TIJANI			Responsable de la Police Terrain																
Off.	CADRECHA PATRICK			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	12	CLEMENCON STEPHANE				3														
	1	BIENVENU MATHIEU				9	1	1												
	4	NOALHYT DAVID			2	1		2	1											
	8	EHLE JEAN CHRISTOPHE			1			4	1											
	10	VISIOLI KEVIN			6			9	1					1						
	11	RAUX PATRICE			4			6												
	13	REVERDY PIERRICK			2			6												
	14	CHERRIER GUIREC			1			4	2											
	17	SEGOND JULIEN			10			14	3											
	19	LHERMET PIERRICK			5			8	1											
	20	ONG JEAN BAPTISTE			1			1												
	23	AMATE PIERRE LOUIS						4	3					1	1	1				
	333	JULIA PHILIPPE																		
	334	LACAZE-LABARRERE JOEL																		
Off.	MIHAILOVIC DRAGAN			0637004101055																
Off.	MALLET FRANCK			0637004101042																
Off.																				
Off.																				

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	HAKIMI MILOUD	MANGIONE FRAN					
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	32