

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR															
ANGERS NOYANT HBC						OC CESSON HB															
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A	B	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B					
Lieu :		ANGERS FRANCE				Gymnase :				SALLE JEAN BOUIN				Date :		20/09/2006		Heure :		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	1	MARCHIS TAMAS				5											
	4	BUSSARD PATRICK		1			2	1					1				
	5	MOUSSAY FLORIAN											1				
	6	LEMAIRE YANN			4			6	3				1				
	7	POULIN TEDDY			5			8	2				1				
	8	ADDE FELIX			1			2									
	9	MONNIER ALRIC			4			7	2								
	13	DE LA BRETECHE JULIEN			5			7	1								
	14	EUDARIC YOAN															
	15	ILLES MICKAEL			2	1		5	4								
	16	DAMIENS ANTOINE							1								
	18	CHAILLY TEDDY			6	3		9	4				1				
	21	GALAS MAXENCE					8										
	38	PASCHAL YVES ANDRE						5	3					1			
Off.	CHEDOTAL ERIC			Responsable de la Police Terrain													
Off.	POIRRIER ROBERT		1849048100163	Nom	FREMONT JEAN												
Off.				Prénom	FRANCOIS												
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	POTTEAU NICOLAS				13											
	2	SALOU REMI															
	4	LEBER YANN		1			1										
	5	SOLOMON GHENNADII		2			2	2									
	6	BERTRAND ALEXIS		8			10	2				1	1				
	10	EDJENGUELE BEBEY JACQUES		3			8	3				1					
	11	HOCHET SYLVAIN		1			1	1					1				
	14	MARLIN ADRIANO		3			7										
	16	GALLIOU MATHIEU					1										
	17	KOKANOVIC ALEKSANDER															
	21	DENIAULT REMY		3			3	1					1	1			
	22	DORE BENOIT		4			6	5				1	1	1			
	23	FRANCASTEL STEPHANE		2			4	1									
	29	LE MEUR PIERRE		4			7	1					1				
Off.	CHRISTMANN DAVID																
Off.	GOUYA FREDERICK																
Off.	BORDEAU VINCENT																
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	CLERMONT	CLERMONT		CHAILLY TEDDY	LE MEUR PIERRE		DUPAU JEAN LU
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						28	31