

A				Club RECEVANT				B				Club VISITEUR							
				DIJON BOURGOGNE HB								HBC CONFLANS							
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
		20	10			37	23												
Lieu : DIJON FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS GEOFF				Date : 19/05/2007				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				16													
	16	MARMIER LOIC				8													
	4	KAHLUN DZJAMEL			3			4	1						1				
	6	CARLE SAMUEL			7			9	1	3					1				
	7	KIOUR MOHAMED			4			7	3	1									
	8	BOULANT STEPHANE								1					1				
	9	LACROUTE SYLVAIN																	
	14	COLLART CEDRIC			3	1		5	1										
	17	PROVORNIKOV DIMITRI			1			1	1	1									
	19	POLETTI MARC			8	1		9	1						1	1			
	22	PORTEFAIX JULIEN			5			5		1					1				
	25	MARMIER BENJAMIN			2			3	1	1									
	26	CHAUVIN FABRICE			4			8	1	2									
Off.	LATHOUD DENIS			Responsable de la Police Terrain															
Off.	BOUASGA LAHCEN			Nom	HUGON														
Off.	BAULOT ALAIN			Prénom															
Off.	VINCENT LOUIS			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	BERTREUX CHRISTIAN				9													
	12	CAPELLE GREGORY		1	1	2	1												
	2	MELIDOR KEVIN		1			3	1											
	4	MALATCHOUMY LAURENT		4	2		9								1	1			
	5	GALLY FABIEN			1			1							1				
	7	DUBO FABIEN			3			13	1										
	8	GABEZ PIERRE	478		3			3											
	11	MARTIN BERTRAND			2	1		3	1							1	1		
	15	GRAIN EMERIC			2			7	4						1				
	17	MIDAVAIN SEBASTIEN							3										
	19	BENALI OMAR			2			3	1										
	68	LEWIS CEDRIC			4			6											
	Off.	DEHERME DANIEL																	
Off.	BAUDRIBOC REMY																		
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	CARMAUX D	CARMAUX T	FOURCOT	BOULANT STEPH	BERTREUX CHRIS	GEORFILE	MARMIER
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						37	23