

Nbre de spectateurs **250**

N° de la journée 5

FEMININ
D1 XXX XXXXXXX

ESC YUTZ HANDBALL	20:00 Ex
A N° Nom - prénom N° Licence But Py Arré Tirs Bp Pd	20:00
Lieu: YUTZ SAINT EXUPERY Date: Heure 30/09/2006 Heure 30	
YUTZ FRANCE SAINT EXUPERY 30/09/2006	
16	2' D Ex
C C C C C C C C C C	
Colin Julie	
U 2 NITESCU CARMEN 8 1 11 3 7 1 1 B 3 MANNEAU AUDREY 3 4 1 3 4 BRULE MYRIAM 1 2	
## A BRULE MYRIAM	
S SELAMBAROM NATHALIE	
S SELAMBAROM NATHALIE 5	
Table Tabl	
V	
14 BOURNEZ ADELINE	
N T	
18 POMMIE BEATRICE 2 2 1	
19 TRAISTARU FLORENTINA 2 2 5 1	
Off. Responsable de la Police Terrain Off. Nom Off. Prénom Off. Licence B N° Nom - prénom N° Licence B N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd A 2' 2' C 2 LECLERC VANESSA 10 C 2 MOREL NINA 5 5 2 3 FIOSSONANIGAYE STEPHANIE 4 7 2	
Off. Nom Nom Off. Prénom Incence Off. Nom - prénom N° Licence B N° Nom - prénom N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd C 2 LECLERC VANESSA 10 1 2 MOREL NINA 5 5 2 1 3 FIOSSONANICAVE STEPHANIE 4 7 2	
Off. Nom Nom Off. Prénom Incence Off. Nom - prénom N° Licence B N° Nom - prénom N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd C 2 LECLERC VANESSA 10 1 2 MOREL NINA 5 5 2 1 3 FIOSSONANICAVE STEPHANIE 4 7 2	
Off. Prénom Off. Licence B N° Nom - prénom N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd A 2' 2' C 22 LECLERC VANESSA 10 Total Company Compan	
Off. Licence B N° Nom - prénom N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd A 2' 2' C L 2 MOREL NINA 5 5 2 1 3 FIOSSONANIGAVE STEPHANIE 4 7 2	
B N° Nom - prénom N° Licence But Py Arrê Tirs Bp Pd A 2' 2' C 2 MOREL NINA 5 5 2 1 3 FIOSSONANIGAVE STEPHANIE 4 7 2	
22 LECLERC VANESSA 10 10 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
C 2 MOREL NINA 5 5 2 1	2' D Ex
L 3 FIOSSONANGAVE STEPHANIE 4 7 2	
3 FIOSSONANGAVE STEPHANIE 4 7 2	
U 3 HOSSONANGATE STEFTIANTE	
B 5 BROUILLET CORALIE 1 1	
6 RACINE CECILE 1 1 1 1	
V 7 DURAND ALICE 5 6 1 1 1	
S 9 POCZE JUDIT 1051 7 2 9 3 1	
1 14 MATHIEU CHARLOTTE 1	
T 16 DARLEUX CLEOPATRE 3	
U 19 GRUNDISCH CECILE 1 3	
R 20 CHEBBAH MOUNA 5 10 1 2	
21 LIMAL MARION 2 6	
24 NTSAMA AKOA STEPHANIE 3 1 1 1 1	
	$\perp \perp \perp$
Off.	
Off.	\bot
Off.	
Off.	$\overline{}$

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.	
NOM PRENOM	CAMPENER JOEL	CRETEAU ANDRE						
Signature								
Montant des.				Rapport des arbitres		Résult	Résultat final	
Rembourse. de frais						_		
F.F.H.B. fax 01.46.15.03.60 Jaunes : arbitres - Vert : Club A - Bleu : Club B Bp = Balles perdues Pd = Passes décisives			OUI	NON	A 29	В 31		