

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
HB PLAN DE CUQUES						US MIOS BIGANOS HBC							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		9	13	22	25								
Lieu : PLAN FRANCE				Gymnase : AMBROSIS				Date : 30/09/2006		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	12	BERDEGAY LAURE				9		1									
	16	ROUQUETTE AURELIE				9											
	4	GNABOUYOU MARIE PAULE	2313059200669					2					1				
	5	TUVENE ADINA			3	1		8	1				1	1			
	6	JOUZEAU MAGDALENA			1			7		1							
	7	DIAGNE FANTA			1			3									
	8	VALENTE CAROLINE						1	1								
	9	LALEG KARIMA			3			6	1				1				
	10	LEROY CLARISSE			3			6	4				1				
	13	CIAVATTI SABRINA			2			2									
	15	EYMERY CELINE															
	17	MYARO NODJIALEM			4			8	1				1				
	21	THIBERT AURELIE			2			2						1			
	25	LUDWIG STEPHANIE			3			5	2	1							
	Off.	DE SAMIE DIDIER			Responsable de la Police Terrain							1					
Off.	VALENTE JACQUES			Nom	GALIA												
Off.	FATINET SYLVIE			Prénom													
Off.	MICHEL NICOLAS			Licence	1152												

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	16	PERE STEPHANIE															
	20	BOUVERET JOHANA				14											
	2	MANANT TIPHAINE					1	2									
	3	PADIOU IRENE			2			6	1				1				
	5	VILIMONOVIC DRAGICA						1									
	7	IACOB MARIA			6	1		6	3	1			1				
	9	LEWILLE LAURE			2			2	1					1			
	14	BORG MYRIAM			6	3		13	1	3							
	15	KIBAMBA LEONTINE			4	1		9	3								
	18	ITOUA-ATSONO AURELE			3			8	2	3							
	24	HEMERY AURELIE			2			8	1				1	1			
	19	SANSSOUCI GREGOIRE			5			7	1				1	1			
	22	GARAIN SEBASTIEN												1	1		
	24	VOJETTA YANN						1									
	Off.	MAYONNADE GERARD															
Off.	MAYONNADE EMMANUEL																
Off.																	
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	MORENO JEAN PI	SERRANO MICHE	GOUILLY	DIAGNE FANTA	BORG KORFANTY		GARINO
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						22	25