

A Club RECEVANT HAVRE ATHLETIC CLUB						B Club VISITEUR CERCLE DIJON BOURGOGNE												
à la mi-temps		A 11	B 13	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 20	B 24	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
Lieu : GONFREVILLE L'ORCHER FRANCE						Gymnase : AUGUSTE DELAUNE						Date : 01/10/2006			Heure : 16:00			

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	21	LOTAREVA HALINA				5												
	1	ZOQBI DE PAULA DARLY				10												
	4	LULIC HELENA			3		6	2				1						
	6	SAWANEH HADJA	400															
	8	ABDELHAK HAÏFA			5		7	3										
	10	SIODMIAK KAROLINA			1		8	2	1									
	11	TOUNKARA MAAKAN			2		5	4	2			1						
	13	GERBRON MARIE	768		3		4											
	17	SIMERSKA JANA										1						
	18	EL BOUCHOUKI MAROIA					1	1										
	19	SILVA DOS SANTOS ALINE			5	2	7	5										
	22	SMITRAN SOKA			1		1											
	23	VASKOVA KATERINA					3	2				1	1	1				
Off.	BOUGEANT FREDERIC			Responsable de la Police Terrain														
Off.				Nom		LEBIGOT DANIEL												
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	JEOFFROY PAULINE				1												
	16	GRAS EMILIE				9												
	3	REUIL LYDIE					1					1						
	7	JELIC VANESSA			3		4	1				1						
	9	MURIGNEUX CELINE			1		6					1						
	11	KLEIBER DIANE																
	14	JACQUINOT LUDIVINE			3		7	4				1						
	15	DONGUET GISELE			9	1	14	4				1	1					
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA			4		6	5	2				1	1				
	19	MARZOUK RAFIKA			4		9	2				1	1					
	23	CHEVALIER EMILIE					1											
24	KHOULDI INES					1												
Off.	TERZI PIERRE																	
Off.																		
Off.																		
Off.																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BADER CLEMENT	IMLOUL PHILIPPE	COQUIN DENIS	LULIC HELENA	GROPOSILA ELEN		LEBIGOT ALEXAN
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						20	24