

A					B										
Club RECEVANT					Club VISITEUR										
US MIOS BIGANOS HBC					ES BESANCON FEMININE										
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	
Lieu :	MIOS FRANCE				Gymnase :	OMNISPORTS DE BIGANOS				Date :	07/10/2006		Heure :	20:00	

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	16	PERE STEPHANIE														
	20	BOUVERET JOHANA				14										
	3	PADIOU IRENE			3			5	1				1	1		
	6	VILIMONOVIC DRAGICA			1			3	4	2						
	7	IACOB MARIA			6	3		9	1	2						
	9	LEWILLE LAURE			2			3								
	10	HEMERY AURELIE			3			3	4	1						
	13	KIBAMBA LEONTINE			9	2		14	3	3						
	14	BORG MYRIAM			5			7	2	7			1	1		
	22	ITOUA-ATSONO AURELE			8	3		12	2	7		1				
	28	MOUKILA CHANDRA			5			6	1	1						
	44	MANANT TIPHAINE			2			3		2		1	1			
	Off.	MAYONNADE GERARD			Responsable de la Police Terrain											
Off.	MAYONNADE EMMANUEL			Nom	MAYONNADE											
Off.				Prénom	ROGER											
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	16	DARLEUX CLEOPATRE				4										
	22	LECLERC VANESSA				8			1							
	2	MOREL NINA			4			7	1	1		1				
	3	FIOSSONANGAYE STEPHANIE			9	2		15	2			1				
	5	BROUILLET CORALIE			1			2		1						
	6	RACINE CECILE			1			1								
	7	DURAND ALICE			3			7	1	1		1	1			
	9	POCZE JUDIT		1051	7	1		11	3							
	14	MATHIEU CHARLOTTE			2			3	1							
	19	GRUNDISCH CECILE			1			4								
	20	CHEBBAH MOUNA			1			3				1				
	21	LIMAL MARION			3			3	1			1				
	24	NTSAMA AKOA STEPHANIE			3			8	2	3						
Off.	MARECHAL CHRISTOPHE															
Off.	DECIMO PATRICK															
Off.																
Off.																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	BORROTTI SYLVIE	DUBUS ODILE	NAUDON MICHEL	BORG MYRIAM	LECLERC VANES		CHOPO YANNICK
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						44	35