

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
PAYS D'AIX UC HB						RS ST CYR TOURAINE HB							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		10	11	27	25								
Lieu : AIX FRANCE				Gymnase : LOUISON BOBET				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	2	LEFORESTIER ARNAUD								1						
	4	NOALHYT DAVID		2			3									
	8	EHLE JEAN CHRISTOPHE		3			6	1	3	1						
	9	CHERRIER GUIREC		6			12		1		1	1				
	10	VISIOLI KEVIN		2			2	1								
	11	RAUX PATRICE		7			9	1	1							
	12	CLEMENCON STEPHANE					23					1				
	13	REVERDY PIERRICK		3			6		1			1	1			
	17	SEGOND JULIEN		1			5					1				
	18	AMATE PIERRE LOUIS		1			5		1							
	19	LHERMET PIERRICK					2		1							
	22	LACAZE-LABARRERE JOEL		2			4	5	1		1					
	21	GALAS MAXENCE					10									
	38	PASCHAL YVES ANDRE		3			7	3								
	Off.	JULIA PHILIPPE				Responsable de la Police Terrain										
Off.	POIRRIER ROBERT		1849048100163	Nom	SALOMEZ											
Off.	SAUVETRE XAVIER		1849048101433	Prénom												
Off.	MALFOY PIERRE			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	2	PANDAURE CEDRIC														
	4	KHOUKI ATMAN														
	5	BAKAITIS MODESTAS		2			6				1	1				
	7	OGNJENOVIC VLADIMIR		4			6	1	2		1					
	13	STAMATE ALEXANDRU					6	1								
	14	SOILLE MATHIEU		6			10	1								
	19	GIBORY PIERRE		1			1	1								
	22	BARADJI IBRAHIM							2							
	23	TICA MILOS		3			7	1	1			1				
	25	SPINCER CHRISOPHE		2			9	2	1							
	69	FULOP LASZLO					16					1				
	79	CHERNOGOROV ALEXANDR		4	3		5	1								
	87	FERMIGIER LIONEL					1									
	99	COLY OLIVIER		3			9	1			1					
	Off.	MIHAILOVIC DRAGAN														
Off.	CADRECHA PATRICK															
Off.																
Off.																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BOUNOUARA	SAMI	CAILLET	LEFORESTIER AR	FERMIGIER LIONE		AMATE
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	25