

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
<b>METZ MOSELLE LORRAINE</b>						<b>HANDBALL CERCLE NIMES</b>							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		11	13	23	23								
Lieu : METZ FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 21/10/2006		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	12	LEYNAUD AMANDINE				2													
	16	PRADEL LINDA				7													
	2	KYSUCANOVA LENKA			9	5		12	1										
	3	GUEHL DELPHINE			1			2	2				1						
	4	KANTO NINA			1			2											
	5	GUILLAUT AURELIA																	
	6	FRANCOIS HELENE			2			4	2				1						
	7	DRII-HADJ RACHIDA			2			4	2				1						
	8	POZNAROVA PAVLA			1			1											
	9	CENDIER ISABELLE			2			5	1										
	10	PIEJOS KATTY						2	1										
	13	WENDLING ISABELLE			1			1	1										
	15	GOMEZ JOHANNA																	
	22	HORACEK VESNA			4			11	4	1			1	1	1				
	Off.	RAC SANDOR			Responsable de la Police Terrain														
Off.	PIETRALA JEAN			Nom															
Off.	LEVY JACQUES			Prénom															
Off.	WEIZMAN THIERRY			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	1	HOUBA NICKY				11	1												
	20	CABROL LAURIE																	
	4	MARCHAL MAUREEN			1			2											
	5	GOIORANI JULIE	1668		5			6	2				1	1					
	7	MULLER MELANIE			2	2		5											
	8	FLORIN JENNIE			3			6	2										
	9	CARRAT DELPHINE	2001		1			3	1										
	10	MACRA NATHALIE			2			7	3										
	11	AYGLON CAMILLE	1027		4			6	3				1	1					
	15	DANCETTE BLANDINE	1989					1											
19	VANPARYS TORRES CHRISTINE			5			11	2											
Off.	ILIE MANUELA																		
Off.	JULITA SERGE			245															
Off.	DICOP CLAUDE																		
Off.	BOSC FANNY																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	CLAPSON SIEGFR	FIESCHI XAVIER		WENDLING ISABE			
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						<b>23</b>	<b>23</b>