



MASCULIN
Championnat **COUPE**

N^o du match
07051D1M

Nbre de spectateurs
1 000



A CLUB RECEVANT SC SELESTAT HB **B CLUB VISITEUR VILLEURBANNE HANDBALL ASS**

Mi-temps 30' A 16 B 12 Fin du match 60' A 30 B 25 Prolongation 1 A B Prolongation n A B Après jets de 7m A B

Lieu : SELESTAT Gymnase : COSEC E. GRIESMAR Date : 15/11/2006 Heure : 20:00

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	Bu	Tir	Py	Arr	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex
R E C E V A N T	12	ROBIN MICKAEL						8								
	2	MARTIN GREGORY			3	7					1					
	4	WAEGHE DAMIEN			2	7										
	5	NESTOR RAPHAEL			1	1					1	1	1			
	6	JAROU MAKREM			3	4				1						
	8	OMEYER CHRISTIAN				1					1		1			
	9	IGHIRRI MEDHI			7	11				1	4		1			
	10	FERRAUD-PERNOT BASTIEN														
	13	GALOTTE SEBASTIEN														
	15	WILLMANN JULIEN			5	9				2	1		1	1		
	16	GIRARDIN NICOLAS							1							
	C L U B	17	FREPPEL ARNAUD			5	7	2			1					
18		HARAKET HATEM			2	3										
34		BILOUM EL HADI			2	4				1						
Off.A		BERTHIER FRANCOIS			Responsable Police Terrain											
Off.B		PABST BERTRAND			Nom											
Off.C		MAHOT STEPHANE			Prénom											
Off.D				Licence												

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	nature	But	Tirs	Py	Arrêt	Bp*	Pd**	A	2'	2'	2'	D	Ex
V I S I T E U R	12	ZABAR STEPHANE														
	1	PARUTA DANYEL						15				1				
	3	TECHER DAVID			1	1			2		1	1				
	8	PAILLASSON MAXIME			1	1			1			1				
	10	BOUCHKARA SKANDER			6	7				1						
	11	PASQUERO JEREMY			1	2										
	13	AUBOIRON MARC			5	6				1	1					
	14	DEFILLON JULIEN														
	17	BOURHANI ADEL														
	18	ORTEGA MATHIAS			9	13	3		5							
	21	MOLINIE ADRIEN				2			2							
	C L U B	23	BINGO ARNAUD				1			1						
24		FOL GUILLAUME			2	4			1			1				
30		MOREAU XAVIER				1					1					
Off.A		BEZEAU LAURENT														
Off.B		RAYNAL ALAIN			* B.P. : BALLE PERDUE <input type="checkbox"/>											
Off.C					** P.D. : PASSE DECISIVE <input type="checkbox"/>											
Off.D																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur	Médecin		
NOM	BARBA JEAN-DENIS	CABY ERIC								
PRENOM										
Signature										
Montant des remboursements de frais	Rapport des arbitres					RESULTAT FINAL <input type="checkbox"/>	A	30	B	25
	OUI NON									

Feuilles à transmettre : Blanc : LNH/fax 01 60 29 16 58 Jaunes : arbitres Vert : Club recevant Bleu : Club Visiteur