

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR													
HANDBALL CERCLE NIMES						ISSY LES MOULINEAUX HANDB													
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
		12	10			22	28												
Lieu : NIMES FRANCE						Gymnase : LE PARNASSE						Date : 29/10/2006				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	1	HOUBA NICKY				9													
	20	CABROL LAURIE				10													
	4	MARCHAL MAUREEN																	
	5	GOIORANI JULIE	1668	6			8	3	1			1							
	6	BARRAL INGRID		1			3												
	7	MULLER MELANIE		5	4		6	1											
	8	FLORIN JENNIE		1			10	2	2			1							
	9	CARRAT DELPHINE	2001	3			5	1											
	10	MACRA NATHALIE		4			9	5				1	1						
	11	AYGLON CAMILLE	1027	2			4	1	1			1	1	1					
	19	VANPARYS TORRES CHRISTINE					3	2					1						
Off.	ILIE MANUELA			Responsable de la Police Terrain															
Off.	JULITA SERGE		245	Nom	VALLADIER PASCAL														
Off.	DRAGAN ELISABETA			Prénom															
Off.	COPET GUILLAUME			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	85	BEN-SLAMA NOURA				12													
	2	DELAPORTE LUCIE		2			5	1				1							
	7	PINNEAU ALLISON		2			7	2											
	8	RIOL VERONIQUE		1			3	2				1							
	9	BAUDOUIIN PAULE		4			6	1				1							
	10	HERBRECHT SOPHIE		8	1		12	4					1						
	11	COUCOURDE ESTELLE																	
	13	SPINCER ANGELIQUE		6	2		11	3	2										
	14	DARJAN CHRISTINA					2	1											
	15	SABABADY AUDREY																	
	17	HADI LEILA		1			2												
18	BAUDOUIIN STELLA		4			5	1												
20	DEROIN AUDREY							1				1							
Off.	GANDAIS ARNAUD										1								
Off.	BELMESSAOUD SALIM																		
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BORROTTI SYLVIE	DUBUS ODILE	DOCKWILLER MIC	VANPARYS TORR	HERBRECHT SOP		CASTEL PASCAL
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						22	28