

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
METZ MOSELLE LORRAINE						ES BESANCON FEMININE							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		16	10	34	19								
Lieu : METZ FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 06/01/2007		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				12										
	16	PRADEL LINDA				10										
	2	KYSUCANOVA LENKA			8	6		11	2			1				
	3	GUEHL DELPHINE			5			5				1				
	4	KANTO NINA			5			5	1							
	5	GUILLAUT AURELIA			1			3								
	6	FRANCOIS HELENE			2			3	1	2			1	1		
	7	DRII-HADJ RACHIDA						2	4	3						
	8	POZNAROVA PAVLA			1			3	1							
	9	CENDIER ISABELLE			1			4	3							
	10	PIEJOS KATTY			4			6	1							
	13	WENDLING ISABELLE			2			2								
	14	VALLET MEGANE														
	22	HORACEK VESNA			5			10	3			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	QUAIRE CINDY															
	16	DARLEUX CLEOPATRE				1											
	22	LECLERC VANESSA					7										
	2	MOREL NINA			2			3	1			1	1				
	5	BROUILLET CORALIE			2			4									
	7	DURAND ALICE			3	1		4	2				1				
	9	POCZE JUDIT	1051		3	2		11									
	10	LEVEQUE ALICE			2			5	1								
	11	DELAY CHARLINE															
	19	GRUNDISCH CECILE						2					1				
	20	CHEBBAH MOUNA			3			13	1				1				
	21	LIMAL MARION			4			9	1			1					
	24	NTSAMA AKOA STEPHANIE						6	2								
	Off.	MARECHAL CHRISTOPHE															
Off.	DECIMO PATRICK																
Off.	BLANCHARD AUDREY																
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BORD GILLES	BUY OLIVIER					
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						34	19