

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)		A	B	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
		16	10			34	19												
Lieu :				Gymnase :				Date :				Heure :							
METZ FRANCE				PALAIS DES SPORTS				06/01/2007				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