

A					B										
Club RECEVANT					Club VISITEUR										
PAYS D'AIX UC HB					BILLERE HB										
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
		13	13		26	24									
Lieu : AIX FRANCE					Gymnase : LOUISON BOBET					Date : 21/10/2006			Heure : 20:30		

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	BIENVENU JULIEN													
	12	CLEMENCON STEPHANE				13									
	2	LEFORESTIER ARNAUD									1				
	4	NOALHYT DAVID			3	2		3	1	1					
	8	EHLE JEAN CHRISTOPHE			1			3		4					
	9	CHERRIER GUIREC			2			5	1	2	1	1			
	10	VISIOLI KEVIN			7			8	2			1			
	11	RAUX PATRICE						1							
	13	REVERDY PIERRICK			4			9	1	3	1				
	17	SEGOND JULIEN						2	2			1			
	18	AMATE PIERRE LOUIS			3			7	1						
	19	LHERMET PIERRICK			2			2				1			
	22	LACAZE-LABARRERE JOEL			4			10	1		1				
Off.	JULIA PHILIPPE					Responsable de la Police Terrain									
Off.	BONNET PHILIPPE					Nom									
Off.	PLANCHET RAPHAEL					Prénom									
Off.	BOUZIANE HABIBA					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	12	GENTY YANN				12									
	97	TIRE GUILLAUME													
	3	VITO REMY			1			1				1	1		
	4	MLYAKOV RUMEN													
	6	ROUBENNE FLORIENT													
	7	BERTRANINE GUILLAUME			2			2	1						
	8	LAHORE PIERRE			1			2	3		1				
	10	NOUGUE-CAZENAVE BENOIT			2			3	1		1				
	13	VOSS JOHNNY			6	2		8							
	14	MALLET BENOIT			5	2		11	2						
	15	VITO FREDERIC						3	3		1				
	17	NEDOVIC DANILO			6			10	2	1					
	30	LALANNE BENOIT													
77	RICHARDSON STEPHANE			1			3	2							
Off.	VILLEDIEU ARNAUD														
Off.	DECIMO PATRICK														
Off.	BLANCHARD AUDREY														
Off.	FATINET SYLVIE														

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	ANGEVIN E	RAGAIN L					
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						26	24