

A						B													
Club RECEVANT						Club VISITEUR													
CERCLE DIJON BOURGOGNE						US MIOS BIGANOS HBC													
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
Lieu : DIJON FRANCE						Gymnase : PALAIS DES SPORTS						Date : 07/01/2007				Heure : 15:30			

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	12	JEOFFROY PAULINE				16														
	16	GRAS EMILIE																		
	2	GROSAV ANAMARIA					2													
	3	REUIL LYDIE			3			6	2											
	4	TERZI LEA						1												
	8	PECQUEUX-ROLLAND VERONIQUE			7			8												
	9	MURIGNEUX CELINE			1			3	1			1	1							
	11	KLEIBER DIANE			1			1	1											
	14	JACQUINOT LUDIVINE			4			6	7			1								
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA			4	2		8	2				1							
	19	MARZOUK RAFIKA			3			5	1			1	1	1						
	24	KHOULDI INES						5					1							
	Off.	TERZI PIERRE			Responsable de la Police Terrain															
Off.	FAVIER ANTHONY			Nom		BESANCON														
Off.	DECENEUX FLORENCE			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	16	PERE STEPHANIE																		
	20	BOUVERET JOHANA				14		1												
	3	PADIOU IRENE		1			2	1				1								
	7	IACOB MARIA		5			11													
	10	HEMERY AURELIE		2			5	1												
	11	MOUKILA CHANDRA		4			5													
	13	KIBAMBA LEONTINE		3			6	1			1									
	14	BORG KORFANTY MYRIAM		3	1		12													
	23	VILIMONOVIC DRAGICA							1											
	33	ITOUA-ATSONO AURELE		2			8	6			1	1								
44	MANANT TIPHAINE																			
Off.	MAYONNADE GERARD																			
Off.	MAYONNADE EMMANUEL																			
Off.																				
Off.																				

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	DENTZ THIERRY	REIBEL DENIS	RAGNARD	GROPOSILA ELEN	KORFANTY MYRIA		ROBERT
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						23	20