

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR					
ISSY LES MOULINEAUX HANDB						CERCLE DIJON BOURGOGNE					
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m	
		10	12	A	B	A	B	A	B	A	B
Lieu : ISSY FRANCE				Gymnase : SALLE R. CHARPENTIER				Date : 21/02/2007		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	83	VIVOT CLAIRE														
	85	BEN-SLAMA NOURA				12		1								
	2	DELAPORTE LUCIE			1			3	1	1			1			
	7	PINNEAU ALLISON			3			8	1	1						
	8	RIOL VERONIQUE							1	2						
	10	HERBRECHT SOPHIE			4	2		10	2	3						
	11	COUCOURDE ESTELLE			1			2				1				
	13	SPINCER ANGELIQUE			9	2		19	1	2						
	14	DARJAN CHRISTINA			1			2								
	15	SABABADY AUDREY			2			3					1	1		
	17	HADI LEILA														
	18	BAUDOUIIN STELLA						4		1						
	20	DEROIN AUDREY			4			7				1	1			
	21	MBANG FLORINE								1						
Off.	BELMESSAOUD SALIM			Responsable de la Police Terrain												
Off.	GANDAIS ARNAUD			Nom		HUG JP										
Off.	BALAGUER HERVE			Prénom												
Off.	STEFANUTTI SANTONI VANINA			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	JEOFFROY PAULINE														
	16	GRAS EMILIE				6										
	3	REUIL LYDIE							1			1				
	7	JELIC VANESSA			1			5	1	1			1			
	9	MURIGNEUX CELINE			4			5	1	1			1	1		
	10	BERNARDOT CELINE	0421105200487										1			
	14	JACQUINOT LUDIVINE			5	1		9	1	2						
	15	DONGUET GISELE			3			10	1			1	1			
	17	GROPOSILA ELENA-ROXANA			4	4		7	2	1			1	1		
	19	MARZOUK RAFIKA			5			12		1						
	24	KHOULDI INES			4			8	2	2						
	21	GEFFRARD ALIX						1								
	26	FACILA JEAN LOUIS			3			4	1							
	27	ROUBENNE ROMAIN			6			6	1			1	1	1		
Off.	TERZI PIERRE															
Off.	FAVIER ANTHONY															
Off.	BOUZIANE HABIBA															
Off.																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	BADER CLEMENT	IMLOUL PHILIPPE	GUILLEMOT V	HERBRECHT SOP	GROPOSILA ELEN	BESANCON	CAMARA
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						25	26