

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR					
HB PLAN DE CUQUES						HANDBALL CERCLE NIMES					
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m	
		10	9	28	21						
Lieu : PLAN FRANCE				Gymnase : AMBROSIS				Date : 09/09/2006		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	12	BERDEGAY LAURE				13	1										
	16	ROUQUETTE AURELIE															
	4	GNABOUYOU MARIE PAULE	2313059200669	2			4					1	1				
	5	TUVENE ADINA		6	1		9	1				1					
	6	JOUZEAU MAGDALENA							2								
	7	DIAGNE FANTA					2	1									
	9	LALEG KARIMA			2		2				1						
	10	OPONDZO-LEROY CLARISSE			3		6	1									
	13	CIAVATTI SABRINA			6		7	1				1					
	15	EYMERY CELINE															
	17	MYARO NODJIALEM			4		9	2				1	1				
	19	THEOPHILE MELISSA															
	21	THIBERT AURELIE							2								
	25	LUDWIG STEPHANIE			5	2	5	3									
Off.	DE SAMIE DIDIER			Responsable de la Police Terrain													
Off.	MANO CHRISTIAN			Nom		MICHEL GALLIA											
Off.	BOSSARD PATRICE			Prénom													
Off.				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	HOUBA NICKY				2											
	20	CABROL LAURIE				2											
	2	SIMULE-STRATON FLORENTA MADALI	2000	3			4	1									
	3	PEREZ ALICIA	1896									1					
	5	GOIORANI JULIE	1668	2			5										
	7	MULLER MELANIE		3	3		5										
	9	CARRAT DELPHINE	2001	1			2	3									
	10	MACRA NATHALIE		2			4				1						
	11	AYGLON CAMILLE	1027	3			5					1	1				
	14	BOSC FANNY		3			7	2									
	15	DANCETTE BLANDINE	1989	1			4										
	19	VANPARYS TORRES CHRISTINE		3			7	3				1					
	23	FRANCASTEL STEPHANE		11			12										
	29	LE MEUR PIERRE		2			6	3									
Off.	ILIE MANUELA																
Off.	JULITA SERGE			245													
Off.	MAHOT STEPHANE																
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	CAMPENER JOEL	CRETEAU ANDRE	MICHEL CAILLET				GARINO
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				OUI	NON	A	B
						28	21