

A Club RECEVANT ES BESANCON FEMININE						B Club VISITEUR US MIOS BIGANOS HBC									
à la mi-temps		A 11	B 13	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 26	B 26	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
Lieu : BESANCON FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 24/03/2007				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	16	DARLEUX CLEOPATRE				17		1									
	22	LECLERC VANESSA															
	2	MOREL NINA			4			5	2			1	1				
	3	FIOSSONANGAYE STEPHANIE			6	3		8	5	1		1					
	5	BROUILLET CORALIE			3			4		1							
	6	RACINE CECILE			1			2									
	7	DURAND ALICE			3			4									
	9	POCZE JUDIT		1051	2	1		3	2	1							
	10	LEVEQUE ALICE															
	11	DELAY CHARLINE			1			1									
	14	MATHIEU CHARLOTTE			1			4				1					
	15	LEDOUX MARINA			1			5	3	1		1					
	21	LIMAL MARION						3		1							
	24	NTSAMA AKOA STEPHANIE			4			9		1			1	1			
Off.	MARECHAL CHRISTOPHE			Responsable de la Police Terrain													
Off.	DECIMO PATRICK			Nom	CHENEVEZ SAMUEL												
Off.	BLANCHARD AUDREY			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	16	PERE STEPHANIE															
	20	BOUVERET JOHANA				8											
	3	PADIOU IRENE			3			5	3			1					
	6	VILIMONOVIC DRAGICA															
	7	IACOB MARIA			6	2		12				1	1				
	9	LEWILLE LAURE			2			2	1								
	10	HEMERY AURELIE			6			8	1								
	13	KIBAMBA LEONTINE			2			8					1	1			
	14	BORG KORFANTY MYRIAM			4	2		15	1	4		1	1				
	22	ITOUA-ATSONO AURELE						3	2								
	28	MOUKILA CHANDRA						1									
	32	ZUCCARO MAUREEN			3			7		1							
	44	MANANT TIPHAINE															
	29	LE MEUR PIERRE			4			9	1								
Off.	MAYONNADE EMMANUEL																
Off.	MAYONNADE GERARD																
Off.																	
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	CLAPSON SIEGFR	FIESCHI XAVIER	KEGLER THIERRY	LECLERC VANES	BORG MYRIAM		VOIRIN ALAIN
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						26	26