

A Club RECEVANT RS ST CYR TOURAINNE HB						B Club VISITEUR HBC NANTES												
à la mi-temps		A 8	B 16	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 27	B 31	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
Lieu : ST CYR FRANCE				Gymnase : COMPLEXE SPORTIF GUY D						Date : 19/01/2008			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	KERSNIC SASO																
	69	FULOP LASZLO				12												
	2	PANDAURE CEDRIC			2			2	3	1			1					
	4	KHOUKHI ATMAN			1			2										
	7	SOILLE MATHIEU			8			9	2	1								
	8	KLIMEK PETR			2			2	6				1					
	9	ABRAMOVIC VEDRAN			4	3		5	4	1			1	1				
	11	OLIVER REMI						3	2									
	15	HERNANDEZ-POLA JOSE			4			9	1	1			1					
	19	GIBORY PIERRE			1			1										
	22	BARADJI IBRAHIM			2			3										
	24	DRAGIC ALEKSANDAR			2			2	5				1	1	1	1		
	25	SPINCER CHRISOPHE			1			3										
	54	LEY DANIEL			1			1	1	1			1	1				
Off.	MIHAILOVIC DRAGAN			Responsable de la Police Terrain														
Off.				Nom		ANDRE HEBRARD												
Off.				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	12	ASTRUC SYLVAIN				3												
	16	PAGES BRUNO		1		3	1											
	2	SINCERE MICKAEL		4			8	1	1				1					
	7	FERREIRO FLORENT		3			5	1					1					
	8	LABARRE ERWANN		3			4						1					
	9	MARSAL ANTHONY		1			1											
	10	STEPHANT JULIEN		7			11						1					
	11	LAMBERT ANTHONY		3			10	2					1					
	14	DOLE FREDERIC		1			2	1					1	1				
	20	VERGELY JEREMY		3	3		3	1					1					
	21	KARSENTY THIBAUT		2			5	2										
	22	FABRE PIERRE											1	1				
	40	GORMIT CHERIF		3			5											
	77	VERDIER YANNICK							1									
Off.	MOUALEK STEPHANE									1								
Off.																		
Off.																		
Off.																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	MANGIONE FRAN	HAKIMI MILOUD	BOURGAIGNE JO	OLIVER REMI	FABRE PIERRE		AUDOIN JEAN LO
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						27	31