

A Club RECEVANT ES BESANCON MASC						B Club VISITEUR LILLE M. HBC VILLENEUVE D									
à la mi-temps		A 16	B 11	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 22	B 22	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
Lieu : BESANCON FRANCE						Gymnase :						Date : 16/02/2008		Heure : 20:15	

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	KOMNENOVIC ILIJA				4										
	16	RILOS BRICE				7										
	2	DUPIL ALAIN			1			5	2	2			1			
	3	GUIRAUD JEREMIE						2	1							
	4	VIENNET CHRISTOPHE			2	1		3	2	1						
	5	DUMONT GUILLAUME											1	1		
	6	CLERC NICOLAS						1	2							
	8	DECAUDIN CEDRIC			2			5	3							
	9	STANGRET VINCENT			4			5		1						
	11	CHIAPPINI VINCENT			1			1	3	1						
	15	MARTIN OLIVIER			8	3		13	3	2						
	17	STAMATE CHRISTIAN							1	1						
	20	EL-GOUNDOUL TARIK			2			4	1							
	78	COPPOLA THOMAS			2			3					1	1		
	Off.	MAURICE FRANCK			Responsable de la Police Terrain											
Off.	DELERCE STEPHANE			Nom												
Off.	RAVIER GILLES			Prénom												
Off.	SIMONIN THIERRY			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	MOUTIER DAMIEN	1204			3											
	12	POIRIER ALEXIS	1673			9											
	2	MARCOLLA FABIEN	1770		2			5	1								
	3	TAMI SELIM	1448		7			8	2				1				
	5	DASSONVILLE VALENTIN	0868														
	7	PARENT SIMON	1833		2			9	3	1							
	8	DASSONVILLE MAXIME	0424		1			2	2				1				
	11	DASSONVILLE GUILLAUME	1847		4			5	1								
	14	DUPOND JULIEN	1835										1				
	17	STRBAC NIKOLA															
	18	GAULON PIERRE	1925		1			1									
	19	LOCUFIER NICOLAS			3			7	2				1	1			
	22	DESRUMEAUX MAXIME						3	1								
	23	COTTARRE MARTIN	1051		2	2		5					1				
	Off.	SCHMIDT BENJAMIN															
Off.	MICHEL LAURENT																
Off.																	
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	HAKIMI M	MANGIONE F	LEONNARD	MAURICE FRANCK	SCHMIDT BENJAMIN	CALDERON	DELAYAT
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A 22	B 22