

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR													
HB METZ MOSELLE LORRAINE						ES BESANCON FEMININE													
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		A	B	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
		11	7			30	16												
Lieu : METZ FRANCE						Gymnase : PALAIS OMNISPORTS « LES						Date : 14/09/2007				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	1	LEYNAUD AMANDINE				23													
	16	PRADEL LINDA																	
	2	KYSUCANOVA LENKA		2	1		6	1	1										
	3	GUEHL DELPHINE		5			7		1										
	4	KANTO NINA		4			7	2											
	5	KEITA NIMETIGNA		1			2												
	6	FRANCOIS HELENE		2			3	1											
	8	POZNAROVA PAVLA		2			3	1											
	10	PIEJOS KATTY		2			3	1											
	13	WENDLING ISABELLE		2			2		2										
	14	ZACHOVA KLARA					2	2											
	15	RINGAYEN MARTINE		4			5												
	19	ANTI MARION		2			3												
	22	HORACEK VESNA		4	2		9	6	1										
Off.	RAC SANDOR			Responsable de la Police Terrain															
Off.	PIETRALA JEAN			Nom															
Off.	LEVY JACQUES			Prénom															
Off.	WEIZMAN 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	GROSU ANCA																	
	80	QUAIRE CINDY				10		1											
	2	MOREL NINA		2			4	1											
	3	MOREL LORETTE																	
	5	BROUILLET CORALIE					1	1											
	6	RACINE CECILE		1			3	1											
	7	DURAND ALICE		2			7	4											
	11	LEVEQUE ALICE																	
	14	MATHIEU CHARLOTTE					2	1											
	16	BALS MARIA		2	2		7	2											
	19	GRUNDISCH CECILE		1			1	3	1										
	20	CHEBBAH MOUNA		4			11	2	1										
	21	LIMAL MARION		1			1	2											
	24	NTSAMA-AKOA STEPHANIE		3			10	2											
Off.	BASNY JAN																		
Off.	TRIBILLON CHANTAL																		
Off.	BAS LAURENCE																		
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BADER CLEMENT	IMLOUL PHILIPPE					
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						30	16