

A Club RECEVANT PAYS D'AIX UC HB					B Club VISITEUR MASSY ESSONNE HB										
à la mi-temps		A 13	B 14	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 31	B 29	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
Lieu : AIX FRANCE					Gymnase : GYMNASSE LOUISON BOBET					Date : 12/04/2008		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	12	CLEMENCON STEPHANE				1										
	1	BIENVENU JULIEN				18										
	2	LEFORESTIER ARNAUD			2			3	1				1			
	4	REVERDY PIERRICK			4			8		1						
	7	MICHEL THOMAS			5			8	1							
	8	CHERRIER GUIREC			3			7	1	1						
	10	VISIOLI KEVIN			2			6	2			1				
	11	PAQUIOM JULIEN			2			3	1	1						
	15	IMAGHRI KHALED			1			3								
	17	SEGOND JULIEN			6	2		10	1	3		1	1			
	19	LHERMET PIERRICK			6			8	1							
	30	MOREAU XAVIER		1614	2			2	1							
	33	BAUGUIL ELIAS		1731	2			5	1							
	19	SZYMCZYK THOMAS		1759												
	Off.	JULIA PHILIPPE			Responsable de la Police Terrain											
Off.	PERLI CHRISTOPHE		0913	Nom												
Off.	FREYDIERE BERNARD		0570	Prénom												
Off.	DRIEU-LA-ROCHELLE JEROME			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	BERGEZ CHRISTOPHE															
	16	LECONTE ALEXANDRE				15											
	5	MALFOY PIERRE			7			11	1				1				
	6	BEGASSAT SEBASTIEN			5			6	1			1					
	7	BRAUX BENJAMIN			2			7	2	2		1					
	8	BOURNAT JULIEN			3			10	1	2		1	1				
	9	DOURBECKER BENJAMIN			4	2		7		1							
	10	SCARMEL JONATHAN			1			4	1	1			1				
	18	CARNIER GREGORY															
	21	DESGROLARD GUILLAUME			1			2									
	22	REault JUNIOR			3			5									
	24	ALAIMO HUGUES			3			6	1	1							
	26	MAGNIN BENJAMIN						1					1				
	78	PAVLOVIC DEJAN			2			4									
	Off.	BERTRAND FABRICE															
Off.	KELLER JOEL																
Off.	DUCHENE GUY																
Off.																	

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	BOUDHIR	CHIARONI		LEFORESTIER AR	BOURNAT JULIEN		
PRENOM							
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A 31	B 29