

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
ASPTT NANCY/VANDOEUVRE						SMV VERNON ST MARCEL							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		12	15	30	34								
Lieu : NANCY FRANCE				Gymnase : PDS DE VANDOEUVRE NATI				Date : 11/04/2008		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	BESSON STEPHANE				1										
	12	BIRCKEL YANNICK														
	16	ANNOTEL WILLIAM				11			1							
	5	CORNIER BRICE			1			3	1							
	6	GAUDE LUC			4			10	2	3		1	1			
	7	RAC MIROSLAV			1			2	1							
	9	MOTYKA DAVID			3	1		4		1						
	10	CREPIN STEPHANE			3			9		1						
	13	JEDRZEJEWSKI JACEK			4			5	2	1		1				
	18	RAGOT PIERRE-YVES			7	2		12	2	1		1				
	20	GRAIN EMERIC						1	2				1	1		
	23	FORTEMPES MAX			7			11	2	2						
	33	CORDIER SIMON														
	40	SIKLIC SIME			1			3	2	1						
Off.	THONI THIERY			Responsable de la Police Terrain						1						
Off.	MUEL FREDERIC			Nom	LEROUX VICTOR											
Off.	FABRIS PHILIPPE			Prénom												
Off.	DELLANAVE JEAN-LUC			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	TOUBOUL MICKAEL				11										
	2	DELAPORTE JEROME		3			3	1			1	1				
	4	GRACIA-GIL MIGUEL		5			5	2				1				
	7	VRANIC DAVORIN		1			3	1	1		1	1	1	1		
	8	LANFRANCHI MATHIEU		5			8					1				
	11	M'BAYE EL-HADJI-AMAR														
	14	QUINTALLET SEBASTIEN		3			6	4	3							
	15	DAUVERGNE CLEMENT														
	17	KARABATIC KARLO		8	2		12	1								
	18	BENGA PAPE					1									
	22	RAPHANEL STEPHANE		9			19	2	1		1	1				
	26	TCHINDA MARCEL		0264001101240-	1			7			1	1				
	88	GERARD YVAN		0264001101265-	1			1								
	Off.	ZOVKO DRAGAN									1					
Off.	RENAULT ALAIN															
Off.																
Off.																

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	DEVAY SEBASTIE	DOUGAREM MEH	TRIMAILLE J.CHRI	BIRCKEL YANNIC	DELAPORTE JER		MORY GERARD
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						30	34