

A				B													
Club RECEVANT				Club VISITEUR													
CA BEGLES				ISSY LES MOULINEAUX HB													
à la mi-temps	A 8	B 12	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 17	B 27	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
Lieu : BEGLES FRANCE				Gymnase : GYMNASE DUHOURQUET				Date : 22/09/2007				Heure : 20:45					

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	But	Py	Arrê	Tirs	Bp	Pd									
										A	2'	2'	2'	D	Ex			
C L U B	1	MAHO LAURENCE				10												
	12	AGUERRE SOPHIE				1												
	5	RABOTTEAU MARIE			4	1		11				1						
	6	BRAME LAURENCE			1			1	1									
	8	LUCAS JULIE			1			2	1									
	11	DIARRA SALIMATOU																
	13	RUIZ-PEREZ ANA-ISABEL			1			4	1	1								
	15	FAUST FANNY			1			6	2									
	18	DABO-BENGA SEYNABOU			3			9	1									
	19	CANO STEPHANIE			2	1		5	2									
	27	MAUBON MARION			1			2	2									
	28	MOUKILA CHANDRA						2	1									
	64	LACRABERE ALEXANDRA						3	2	1								
	78	GENES AGATA			3			3	1					1				
Off.	LOPEZ JEAN-SEBASTIEN							Responsable de la Police Terrain										
Off.	COSTILLE CHANTAL							Nom										
Off.	HURTARD JEAN-LUC							Prénom										
Off.	TOITOT JEAN-FRANCOIS			0253				Licence										

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	But	Py	Arrê	Tirs	Bp	Pd										
										A	2'	2'	2'	D	Ex				
C L U B	16	DARLEUX CLEOPATRE	0467			6		1											
	85	BEN-SLAMA NOURA	0379			13													
	4	GNABOUYOU MARIE-PAULE	0468				1		1										
	7	PINEAU ALLISON	0411		1			5	3										
	8	RIOL VERONIQUE			3			5		1			2						
	9	BAUDOUI PAULE			7	2		11											
	10	HERBRECHT SOPHIE			3			7	1	2									
	11	GOUDJO AMELIE			5			6	1					1					
	15	SABABADY AUDREY	0376					2	1										
	18	BAUDOUI STELLA	0427		1			1											
	20	DEROIN AUDREY	0383		6			12	1										
	99	DOS-REIS RAPHAELLE	0217		1			3	2					1					
	Off.	GANDAIS ARNAUD																	
	Off.	MAYONNADE GERARD																	
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	LITOU CLAUDE	MAHLER MARC		CANO STEPHANIE	HERBRECHT SOP		CERDA CHRISTIA
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						17	27