

A						B												
Club RECEVANT						Club VISITEUR												
OC CESSON HB						MULHOUSE HB SUD ALSACE												
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
Lieu : CESSON FRANCE				Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 28/09/2007				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 R E C E V A N T	1	JOMIN MARTIN				1												
	12	POTTEAU NICOLAS				12												
	4	LEBER YANN										1						
	7	CONDOM GREGOIRE						1										
	9	LE-GOFF-FOULQUIER ISAAC																
	10	EDJENGUELE-BEBEY JACQUES			1			3										
	11	HOCHET SYLVAIN			3			4	1									
	14	MARLIN ADRIANO			7	2		11	1									
	15	TERNEL ROMAIN			1			2	3				1	1				
	17	DEWIT BRAM			3			5	1	1			1	1				
	21	DENIAULT REMY			3			3										
	22	DORE BENOIT			4			7						1				
	23	DIARRA RUDOLPH			1			7	2					1				
	29	LE-MEUR PIERRE			7			12	1									
Off.	CHRISTMANN DAVID			Responsable de la Police Terrain														
Off.	SARAMITO CYRIL			0330	Nom	HURAUULT MICHEL												
Off.	GOUYA FREDERIC			1343	Prénom													
Off.					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	FRANCK FRANCIS				11												
	12	LEHMANN DAVID				4												
	2	BOKR TOMAS			1			4	3	1								
	3	HERBRECHT ALEXANDRE			3	3		4					1					
	4	COSTA JULIEN			1			2	2									
	7	PIROCH JIRI			6			11		1			1					
	10	SCHNEIDER DAVID			3			8	4									
	11	CHEKIREB MUSTAFA			3			5						1				
	13	ROGNON SYLVAIN			3			4	1					1				
	15	PROLE DEJAN						1						1				
	21	FRIK ABDELATIF			3			4						1				
78	PAVLOVIC DEJAN			1			3	1					1					
Off.	DAVIDOVIC MILORAD																	
Off.	KELLER JOEL																	
Off.																		
Off.																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	HAKIMI MILOUD	MANGIONE FRAN	DEFAYE DOMINIQ	LE MEUR PIERRE	HERBRECHT ALE		BONGARD JEAN-
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						30	24