



MASCULIN
Championnat **COUPE**

N° du match
042D1M07

Nbre de spectateurs
1 400



A CLUB RECEVANT USAM NIMES GARD **B CLUB VISITEUR UMS PONTAULT COMBAULT HB**

Mi-temps 30' **A 16 B 13** Fin du match 60' **A 34 B 24** Prolongation 1 **A B** Prolongation 2 **A B** Après jets de 7m **A B**

Lieu : **NIMES** Gymnase : **LE PARNASSE** Date : **20/10/2007** Heure : **20:00**

A	N°	Nom - prénom	N° Licence	Nature	But	Tirs	Py	Arrêt	Bp*	Pd**	A				B		D	Ex
											1'	2'	2'	2'	1'	2'		
R E C E V A N T	1	IDRISSI YASSINE						19	1	1								
	12	JOVICIC MLADEN																
	10	SAURINA GUILLAUME			2	8			1	2			1					
	11	KABENGELE CHRISTOPHE			4	7			1	1	1	1						
	13	DERBIER MAXIME			3	5			1									
	14	SCACCIANOCE DAMIEN			4	7			1	2								
	15	ILLES MICKAEL			2	3							1					
	18	DETREZ GREGOIRE			5	5			1		1							
	22	PERRONNEAU JORDAN			2	2												
	23	BOUBAIOU MALIK																
	24	CHEVALIER BENOIT			3	8				1	2							
	25	ROSIER MERLIN			1	1				2			1					
	C L U B	26	REBICHON JULIEN															
29		OSKARSSON RAGNAR			8	11	4			2								
Off.A		PORTES ALAIN			Responsable Police Terrain													
Off.B		DELON DIDIER			Nom													
Off.C					Prénom													
Off.D				Licence														

B	N°	Nom - prénom	N° Licence	nature	But	Tirs	Py	Arrêt	Bp*	Pd**	A				B		D	Ex
											1'	2'	2'	2'	1'	2'		
V I S I T E U R	1	SAPRONOV OLEG						16										
	87	FERNANDEZ SEBASTIEN																
	5	VALENT MARTIN			7	9				3								
	6	MENUDIER PAUL---ANTOINE																
	7	ALLARD FRANCOIS			1	5			2	1								
	9	IGHIRRI MEDHI				3												
	17	DUONG GERARD																
	26	JEAN-ZEPHIRIN GERALD			1	1			1	1			1	1				
	67	WAEGHE DAMIEN			5	16			1			1						
	79	VERSOL BRICE										1	1					
	86	VIALLY VINCENT			8	9	2		1									
	93	DIALLO JOSEPH			1	2			3				1					
	95	CHAUVIN CEDRIC				1												
99	GUILLAUME GEOFFROY			1	2			1										
Off.A																		
Off.B																		
Off.C																		
Off.D																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chronométrateur	Médecin		
NOM										
PRENOM										
Signature										
Montant des remboursements de frais	Rapport des arbitres					RESULTAT FINAL	A	34	B	24
	OUI NON									