

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR					
ES BESANCON MASC						PAYS D'AIX UC HB					
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m	
		20	22	A	B	A	B	A	B	A	B
Lieu : BESANCON FRANCE				Gymnase : GYMNASSE DES MONTBOUCO				Date : 19/10/2007		Heure : 20:30	

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	KOMNENOVIC ILIJA				12										
	97	SILLON STEEVE														
	2	DUPIL ALAIN		1			4	1			1	1				
	3	GUIRAUD JEREMIE														
	5	DUMONT GUILLAUME														
	6	CLERC NICOLAS		1			2									
	7	GEOFFROY LIONEL		3			7	2			1	1				
	8	DECAUDIN CEDRIC		1			4	1								
	9	STANGRET VINCENT		6	5		7	1								
	11	CHIAPPINI VINCENT						3				1				
	15	MARTIN OLIVIER		2			6	5								
	17	STAMATE CHRISTIAN									1			1		
	20	EL-GOUNDOUL TARIK		7			9	3								
	78	COPPOLA THOMAS		1			2	1				1				
Off.	MAURICE FRANCK			Responsable de la Police Terrain												
Off.	DELERCE STEPHANE			Nom	BLANCHOT											
Off.	RAVIER GILLES			Prénom	MAURICE											
Off.	SIMONIN THIERRY			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	CLEMENCON STEPHANE				11										
	16	VANDEVOORDE GUILLAUME	1805													
	1	BIENVENU JULIEN														
	2	LEFORESTIER ARNAUD						1				1				
	6	CAPELLA THOMAS														
	7	MICHEL THOMAS		3			7	5			1					
	8	EHLE JEAN-CHRISTOPHE		2	1		2									
	9	CHERRIER GUIREC		7			10	3								
	10	VISIOLI KEVIN		1			2				1					
	11	RAUX PATRICE		2			2	1								
	15	IMAGHRI KHALED		2			2	1				1	1	1		
	17	SEGOND JULIEN		3			6	2			1					
	18	AMATE PIERRE-LOUIS		2			5	1						1		
	19	LHERMET PIERRICK					1	1								
Off.	JULIA PHILIPPE															
Off.	DE-SAMIE DIDIER															
Off.	TALLOURD STEPHANE															
Off.	MOURET LAURENT															

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	CHRISTMANN DA	KLEIN FREDERIC	WIPF JEAN PIERR	CHIAPPINI VINCE	LEFORESTIER AR		DELAYAT JEAN
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						22	22