

A Club RECEVANT						B Club VISITEUR							
VILLEURBANNE HB						MULHOUSE HB SUD ALSACE							
à la mi-temps		A	B	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)		Prolongation 1		Prolongation 2		Après jets de 7m		A	B
		19	16	33	32								
Lieu : VILLEURBANNE FRANCE				Gymnase : GRATTE CIEL				Date : 03/11/2007		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	CALIC MILAN	1739			12													
	16	THEVENOT GREGORY	1613			2													
	3	TECHER DAVID	1471		3			5	1	2			1	1					
	6	OUEDRAOGO AZIZ	1593		1			1											
	8	PAILLASSON MAXIME	1623						1	1			1	1					
	9	OUEDRAOGO ADAMA	1622		1			3											
	11	PASQUERO JEREMY	1552		1			8		7									
	13	JOUBERT MATHIEU	CDI																
	19	JOLI FLORENT	1652		7			9											
	21	MOLINIE ADRIEN	1621		7	3		16	1	1									
	24	FOL GUILLAUME	0675		8			13	3				1						
	30	MOREAU XAVIER	1614					1					1	1	1				
	33	BAUGUIL ELIAS	1731		3	1		3	1										
	34	JULLIEN LEO			2			2											
Off.	VILLEMINOT JEAN-FRANCOIS		0824	Responsable de la Police Terrain															
Off.	PERLI CHRISTOPHE		0913	Nom	CHAZALLET														
Off.	FREYDIERE BERNARD		0570	Prénom	ISABELLE														
Off.	RENAUD ERIC			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				17													
	12	LEHMANN DAVID																	
	2	BOKR TOMAS			3			8	1	2									
	3	HERBRECHT ALEXANDRE			4			6					1						
	4	COSTA JULIEN																	
	7	PIROCH JIRI						3	1	2			1						
	9	LEVEQUE BORIS			3			6	1	1			1	1					
	10	SCHNEIDER DAVID			10	5		16	5	2									
	13	ROGNON SYLVAIN			6			7					1	1	1	1	1		
	15	PROLE DEJAN			2			2					1						
21	FRIK ABDELATIF																		
78	PAVLOVIC DEJAN			4			7					1							
Off.	DAVIDOVIC MILORAD																		
Off.	KELLER JOEL																		
Off.																			
Off.																			

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	GARRABOS	KOMINO	PADOVANI	TECHER DAVID	HERBRECHT ALE		LABADIE
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						33	32