

A	Club RECEVANT						B	Club VISITEUR						
	OC CESSON HB							VILLEURBANNE HB						
à la mi-temps	A 15	B 12	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 29	B 25	Prolongation 1	A	B	Prolongation 2	A	B	Après jets de 7m	A	B
Lieu : CESSON FRANCE			Gymnase : PALAIS DES SPORTS				Date : 09/11/2007			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				3									
	12	POTTEAU NICOLAS				11			1						
	4	LEBER YANN			1			3				1			
	5	MALOU BOUKHALFA			1			3		1					
	10	EDJENGUELE-BEBEY JACQUES			1			3				1	1		
	11	HOCHET SYLVAIN						1				1			
	14	MARLIN ADRIANO			6			11		1					
	15	TERNEL ROMAIN			4	1		10	1	1			1		
	17	DEWIT BRAM			1			2	2			1			
	22	DORE BENOIT			11	6		12		1					
	23	DIARRA RUDOLPH													
	29	LE-MEUR PIERRE			4			8	3						
	Off.	CHRISTMANN DAVID					Responsable de la Police Terrain								
Off.	SARAMITO CYRIL		0330	Nom	HUREAU MICHEL										
Off.	CRESTEL TANGUY			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	CALIC MILAN	1739			14		1							
	16	THEVENOT GREGORY	1613												
	3	TECHER DAVID	1471	1			7	1				1			
	6	OUEDRAOGO AZIZ	1593	2			4								
	8	PAILLASSON MAXIME	1623						1			1	1		
	9	OUEDRAOGO ADAMA	1622	3			5								
	11	PASQUERO JEREMY	1552	5			8	2	1			1			
	17	JOUBERT MATHIEU	CDI	1			2								
	19	JOLI FLORENT	1652	1			6								
	21	MOLINIE ADRIEN	1621	2	1		4	2							
	24	FOL GUILLAUME	0675	5			9	1	1			1			
	30	MOREAU XAVIER	1614	1			2					1	1		
	33	BAUGUIL ELIAS	1731	4			6								
	34	JULLIEN LEO													
	Off.	VILLEMINOT JEAN-FRANCOIS		0824											
Off.	PERLI CHRISTOPHE		0913												
Off.															
Off.															

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM PRENOM	BOIS FREDERIC	BOURGELAIS ALAI	BARBE STEPHAN	EDJENGUELE-BE	TECHER DAVID		BONGARD JEAN-
Signature							
Montant des. Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						29	25