

A Club RECEVANT US MIOS BIGANOS HBC						B Club VISITEUR ES BESANCON FEMININE												
à la mi-temps		A 18	B 15	Fin du temps de jeu (après 60 minutes)	A 29	B 31	Prolongation 1		A	B	Prolongation 2		A	B	Après jets de 7m		A	B
Lieu : US MIOS BIGANOS FRANCE					Gymnase : SALLE OMNISPORTS					Date : 15/03/2008			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	16	PERE STEPHANIE																	
	93	JOSEPH-MATHIEU STELLA				12				1									
	3	PADIOU IRENE			3			3											
	6	LALEG KARIMA			1			5	2	1			1	1					
	7	IACOB MARIA			6			10	3	1			1						
	8	CHOPO LAURE			1			2											
	10	HEMERY AURELIE			3			3					1	1					
	13	CIAVATTI-BOUKILI SABRINA			3			3	1	1									
	14	KORFANTY-BORG MYRIAM			1			9	1	4			1	1					
	15	ORI EDINA			3			11	5	1									
	32	ZUCCARO MAUREEN			8	4		13	4	1									
	33	CORDIER SIMON																	
	Off.	MAYONNADE EMMANUEL			Responsable de la Police Terrain														
Off.	LEMARCHAND JEAN-BAPTISTE			Nom	MAYONNADE														
Off.	MAYONNADE GERARD			Prénom	ROGER														
Off.	DUVIGNEAU-GRAND JEAN-BRUNO			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	GROSU ANCA				17												
	12	KHATKOVA-GRESSET MARISA				2												
	2	MOREL NINA			2			2	1				1					
	5	BROUILLET CORALIE			2			3					1					
	6	RACINE CECILE			1			1										
	7	DURAND ALICE			3			5	1	1								
	11	LEVEQUE ALICE			1			3		1			1	1				
	14	MATHIEU CHARLOTTE			2			4	3				1					
	16	BALS MARIA			7	2		9	4	2			1					
	19	GRUNDISCH CECILE			3			5					1					
	20	CHEBBAH MOUNA			7	3		10	1									
	21	LIMAL MARION						1										
	24	NTSAMA-AKOA STEPHANIE			3			8	2				1	1	1			
78	COPPOLA THOMAS			1			3					1	1					
Off.	BASNY JAN																	
Off.	COSTILLE CHANTAL																	
Off.	BAS LAURENCE																	
Off.																		

	Arbitre 1	Arbitre 2	Délégué	Capitaine A	Capitaine B	Secrétaire	Chrono.
NOM	MONS BERNARD	WEBER LOIC	HAAS MARC	IACOB MARIA	NTSAMA-AKOA ST		LASSOURREUILL
PRENOM							
Signature							
Montant des Rembourse. de frais				Rapport des arbitres		Résultat final	
				<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	A	B
						29	31