Onro: 40224 **A: Erä Aamu (Sininen)** **B: IFvakuutus** Tulos: 0 - 10 ( - ) ( - ) ( - )

| | | | |
|---|---|---|---|
| Taso: Aamuliiga A-sarja | Alkoi: 07:30 | Päättyi: | T1: Valve Santeri |
| Lohko: A-lohko | Yleisö: | Aikalisä: A: B: | T2: |
| Pvm: 08.01.2007 | Raportti: | Vastalause: A: B: | T3: |
| Paikka: Myllypuro1 | Kirjuri: | | T4: |
| Huom: | | | |

| **A: Erä Aamu** | | | | **YHTEENVETO** | | | | | | | **MAALIMERKINNÄT** | | | | | **RANGAISTUKSET** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro | | O | Nimi | M | S | 2 | 5 | 10 | P | O | Tilanne | Klo | M | S | E | Nro | Syy | 2 | 5 | 10 | P | O | Alkoi | Päättyi |
| PMV | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | 1 | KAARELA TOMI | 1 | 1 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| 30 | | 1 | ANTIKAINEN TOMMI | | 1 | 1 | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | | 1 | SALMI TERO | | 1 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | PITKÄNEN ARI | 2 | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| JJ | | | YHT. | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |

| **B: IFvakuutus** | | | | **YHTEENVETO** | | | | | | | **MAALIMERKINNÄT** | | | | | **RANGAISTUKSET** | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro | | O | Nimi | M | S | 2 | 5 | 10 | P | O | Tilanne | Klo | M | S | E | Nro | Syy | 2 | 5 | 10 | P | O | Alkoi | Päättyi |
| PMV | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | EKROOS PETRI | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | JÄNKÄVAARA TOMI | 1 | 2 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | MELKINEN SAMI | | 1 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | NIEMINEN MIKO | 2 | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1 | SEPPONEN TIMO | 1 | 1 | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| JJ | | | YHT. | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | |