

CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT


**Comité Territorial
FLANDRES**
 B.P.17
 Place Cadet Rousselie
 59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX
 Tél. : 03 20 19 02 60 - Fax : 03 20 19 02 69
 e mail : 3012Z@ffr.fr

FEUILLE DE MATCH

Date de la rencontre

26/11/03

Terrain

Venise

Division ou catégorie

Tél. :

Poule

1

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants aptes à tenir les postes de 1^{ère} ligne.

A	Equipe : R.C. Thiernache			B	Equipe : CAPPELIE LA GRANDE				
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	①	DESSE	Tony	7853824E	Titulaires	①	OZAEER	Jerome	6958050Y
	②	LECAT	Eloïse	8451343H		②	LEROY	Eric	6055673W
	③	MARTINEZ	Philippe	7059820Y		③	LEROY	Lux	5646231B
	4	FRIITTE	Eric	750100520		4	PIERRE-JOSEPH	David	7255801D
	5	BOUILLANGER	Stéphane	8549556R		5	HOUZE	Nicolas	8055772X
	6	ZAMARET	Alexandre	8253648N		6	BOULOGNE	Flickoel	79562175
	7	MARMIGNON	Alexandre	8352719D		7	AUDKI	Vincent	715787977
	8	CHAUDRON	Philippe	71623685		8	MARQUE	Ludovic	7651856R
	9	BAARET	Fabien	7457290X		9	ZERROY	Nicolas	83421761
	10	PIZZANELLI	Stephane	7754934L		10	DEVROE	Noel	7050912F
	11	HENRELLE	Mathieu	8156132N		11	RATHOUT	Rudy	7752761C
	12	GAYCHET	Christophe	7057107Y		12	VERIFFNE	Tahyan	8251602A
	13	LEFEVRE	Iga	7853052R		13	GOSSEY	Cédric	AS0107167
	14	RELIGIEUX	Damien	8154601Z		14	WEISBECKER	Samuel	8156190C
	15	VERHILIE	Christophe	6156097A		15	DEVROE	Flickoel	79532851
Remplaçants	16	ODENT	Joel	8453506J		16	DURDOL	Poland	69512885
	17	BRANCOURT	Nicolas	6856284D		17			
	18	DUYGELAERE	Nicolas	8253647M		18			
	19	GARD	Dimitri	8254903C		19	CAILLEBOUT	Emmanuel	66580485
	20	DUPONT	Antonin	6458556Y		20			
	21	CHISSET	Stephane	7954337M		21			
	22	AMORY	Jean	7457786L		22	EVERAER	Thierry	68536816
Capitaine	GAYCHET Christophe			N° 9	Capitaine	DEVROE Michael			N° 5

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

* Type de licence : à reprendre sur la carte de qualification - case inférieure au centre

A	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence
Entraîneur(s)	GAYCHET	Christophe	7057107Y		Entraîneur(s)	BONNAFOUS	Thierry	6113022E	
Soigneur					Soigneur				
Adjoint terrain	DUPONT	Antonin	6458556Y		Adjoint terrain				
Médecin **					Médecin **				
Adresse					Adresse				

** En cas de non présence physique d'un Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde :

JUGES DE TOUCHE

Nom : GARD	Prénom : Dimitri	Nom : BONNAFOUS	Prénom : Thierry
Adresse :		Adresse :	
Tél. : 03 20 19 02 60	N° de licence : 8254903C	Tél. : 03 20 19 02 60	N° de licence : 6113022E

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

A	Equipe : R.C. Thiernache	B	Equipe : CAPPELIE LA GRANDE
Nom : GAYCHET	Prénom : Christophe	Nom : BONNAFOUS	Prénom : Thierry
Fonction : Entraineur		Fonction : Président	
Signature	N° de licence : 7057107Y	Signature	N° de licence : 6113022E

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

Comité Territorial FLANDRES		RAPPORT D'ARBITRE	Date de la rencontre	Terrain	Division ou catégorie	Poule
B.P.17 Place Cadet Rousselie 59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX Tél. : 03 20 19 02 60 - Fax : 03 20 19 02 69 e mail : 3012Z@ffr.fr			26/1/03	Verjans	4 Sein	1
Arbitre	NOMS	Prénoms	Comités	Codes F.F.R.	Tél.	
Délégué sportif					Fax	
					Tél.	
					Fax	

A Equipe :

RÉSULTAT DU MATCH

B Equi

EXCLUSIONS TEMPORAIRES

A N°	NOMS (majuscules) et prénoms	N° de licence	B N°	NOMS (majuscules) et prénoms	N° de licence

EXCLUSIONS DÉFINITIVES ET LICENCES RETENUES

(compléter le tableau en mettant une croix en face du nom de la personne et dans la colonne correspondante aux faits reprochés)

MATCH ARRÊTÉ

DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la minute

Nature :

- Avant le match
- Pendant le match
- Après le match

Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :

Responsabilité :

- Pendant le match
- Après le match

Allure générale du match

Equipe(s) à l'origine des incidents

 Normal

Equipo(s) de origenes des

5 incidents

DÉTAILS SUR LES CIRCONSTANCES DES

INCIDENTS (utiliser le rapport complément)

taire au verso)

RÉCLAMATIONS

A Equipe réclamante :	B Equipe réclamante :
Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input checked="" type="checkbox"/> après le match	Déposée : <input checked="" type="checkbox"/> avant le match <input type="checkbox"/> après le match
Somme versée (caution) :	Somme versée (caution) :

VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

A Equipe : <i>(CAPTAIN 1997)</i>	Arbitre		B Equipe : <i>(CAPTAIN)</i>	
Nom : <i>SAINT-PIERRE</i> Prénom : <i>Thierry</i>	Nombre de licences jointes :		Nom : <i>BONNIN-FOIS</i> Prénom : <i>Tix</i>	
Fonction : <i>CAPTAIN</i>	Equipe A : <i>21</i> Equipe B : <i>22</i>		Fonction : <i>Entraîneur</i>	
N° de licence : <i>76130228X</i> Tél.	N° de licence : <i>76130228</i> Tél.			
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » <i>Vu et pris connaissance</i>	Signature	Signature	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » <i>Vu et pris connaissance</i>	Signature