

# CET IMPRIME EST A UTILISER A PLAT OUVERT

Comité Territorial  
FLANDRES  
B.P.17  
Place Cadet Rousselle  
59651 VILLENEUVE D'ASCQ cedex  
Tél. : 03 20 19 02 60 - Fax : 03 20 19 02 69  
e mail : [crlflandres@ffr.fr](mailto:crlflandres@ffr.fr)

## FEUILLE DE MATCH

Date de la  
rencontre

21/09/03

Terrain

Montdidier

Division ou  
catégorie

H-  
S

Poule

Tél. :

## COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1<sup>ère</sup> ligne.

A	Equipe : MONT DIDIER RUGBY CLUB			B	Equipe : THIEPVAL RUGBY CLUB				
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	①	DEVERNOIS	David	7654333H	Titulaires	①	GAM	Dimitri	8254903C
	②	FONTAINE	Gaëtan	7060375A		②	LECAT	Elouan	8451343H
	③	DRAGONNE	Sebastien	7555113F		③	MARTINE	Julie	7059290Y
	4	TELLIER	Perrick	7654351C		④	NESE	Tony	7853824E
	5	MERLETTE	Christophe	7755232K		⑤	YOUSFI	Naoufel	7855663D
	6	DUTRIEUX	Patrick	6056648Z		6	MAHICHE	Fredewijf	7553623T
	7	HARLAUX	Sebastien	7457675R		7	MARIGNON	Alexandre	8352719D
	8	Dubreuil	Laurent	695855T		8	CHAUDON	Philippe	7162368S
	9	FONTAGNE	Philippe	7261867X		9	GAYCHET	Clytie	7057107Y
	10	SAVOYE	Guillaume	8452572U		10	PIZZANELLI	Stephane	7756936L
	11	RODRIGUES	Sebastien	8353124U		11	RELIGIEUX	Damien	8156601Z
	12	FOURDRINIER	Laurent	8552673D		12	REVOUE	F. le	6958421N
	13	GRAND	Gaëtan	8057484H		13	LEFEBVRE	Epon	7853057A
	14	SIVALINGAM	Ramanan	7755625M		14	CAACIA	Lamet	7654963T
	15	LESAUX	Yann	7854719C		15	NAILLON	Samuel	8156482U
	16	SALOU	Jean Eudes	8255010L		16	THIEPVAL	Clément	8353050N
	17					17	CUISSET	Hi. le	7954337N
	18					18	MARBOT	Felicien	7457290K
	19					19	LANCART	Alexandre	8253648N
	20					20	MAUDIN	Denis	8057503D
	21					21	LECLERCQ	Jérôme	7656946J
	22					22	LEGLAZ	Clément	8353222A
Capitaine				N°	Capitaine				N° 9

## PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

\* Type de licence : à reprendre dans la case centrale inférieure de la carte de qualification

A	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence
Entraîneur(s)					Entraîneur(s)	Gayedot	Christophe	7057107S	
Soigneur					Soigneur	Brancourt	Mathilde	685698405	
Adjoint terrain					Adjoint terrain	Dupont	Antonin	695855643	
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 : SALOU	Prénom : Jean Eudes	Nom : CUISET	Prénom : Stéphane
Adresse :	Adresse : La Flétrie		
Tél. : 7854719C	N° de licence : 7854719C	Tél. : 7954337M	N° de licence : 7954337M

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : MANIER	Prénom : Daniel	Nom : VIEHUE	Prénom : Daniel
Fonction : Président	Fonction : Président		
Signature : Daniel	N° licence : 4113575E	Signature : Daniel	N° licence : 4156097A

# COMPETITIONS TERRITORIALES

 <b>Comité Territorial FLANDRES</b> B.P.17 Place Cadet Rousselle 59651 VILLENEUVE D'ASCQ cedex Tél. : 03 20 19 02 60 - Fax : 03 20 19 02 69 e mail : crflandres@ffr.fr		<b>RAPPORT D'ARBITRE</b>		Date de la rencontre	Terrain	Division ou catégorie	Poule
				21/09/03	MONTDIDIER	4ème S	C
Arbitre	NOM	POTEL	Prénom	Philippe	Comité	FL	Tél.
Licencié capacitaire					Code F.F.R.		Tél.
Délégué sportif							Tél.

**A** Equipe : MONTDIDIER **RÉSULTAT DU MATCH** **B** Equipe : RC THIERACHE

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	—	5	—	RC THIERACHE	Essai	4	5	20
But après essai	—	2	—	a battu / a fait match nul avec	But après essai	3	2	06
But de pénalité	4	3	12	l'équipe MONTDIDIER	But de pénalité	1	3	03
Drop-goal	—	3	—	par 10 2 9	Drop-goal	—	3	—
				à 0 1 2				
<b>TOTAL</b>			<b>12</b>					<b>29</b>

\* Bien vérifier l'exactitude du résultat

## EXCLUSIONS TEMPORAIRES

A N°	NOMS (majuscules) et prénoms	N° de licence	B N°	NOMS (majuscules) et prénoms	N° de licence
2	FONTAINE GAETAN	7060375A			

## EXCLUSIONS DÉFINITIVES ET LICENCES RETENUES

(Compléter le tableau en mettant une croix dans la colonne correspondante aux faits reprochés, en regard du numéro, du nom, du prénom et du n° de licence de la personne concernée)

N° ou fonction	NOMS et prénoms (nom en capitales d'imprimerie)	N° de licence	Equipe	Motif de l'exclusion (ou du retrait de licence)		
				2ème carton jaune	- Indiscipline - Non respect des obligations de fonction	AUTRES MOTIFS - Action contre un officiel - Jeu dangereux - Brutalité - Infractions verbales et provocations envers l'adversaire

## MATCH ARRÊTÉ

## DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la ..... minute  
 Equipe(s) à l'origine de l'arrêt : ..... Nature : .....  Avant le match  
 Pendant le match  
 Après le match  
 Responsabilité : .....

## ALLURE GENERALE DU MATCH

Equipe(s) à l'origine des incidents

Normal  Heurté  Violent

## DÉTAILS SUR LES CIRCONSTANCES DES INCIDENTS (utiliser le rapport complémentaire 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 type="checkbox"/> avant le match <input checked="" type="checkbox"/> après le match	
Somme versée (caution) : .....		Somme versée (caution) : .....	

## MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

A	Equipe : .....	B	Equipe : .....
Motif : .....		Motif : .....	

## VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

A	Equipe : MONTDIDIER	Arbitre	B	Equipe : RC THIERACHE
Nom : MAULIER	Prénom : Daniel	Nombre de licences jointes :	Nom : VIEHLIGE	Prénom : Christophe
Fonction : Président		Equipe A : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Equipe B : <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Fonction : Président	
N° de licence : 6115575E	Tél. : .....		N° de licence : 6156097A	Tél. : .....
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature : <i>Haum</i>	Signature : <i>Haum</i>	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature : <i>Haum</i>
Vu et pris connaissance				