


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 : crflandres@ffr.fr	FEUILLE DE MATCH	Date de la rencontre <u>21/09/03</u>	Terrain <u>Montdidier</u>	Division ou catégorie <u>Hiv-S</u>	Poule <u>C</u>
		Tél. :			

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1^{ère} ligne.

A Equipe : <u>MONTDIDIER Rugby Club</u>				B Equipe : <u>THIERACHE Rugby Club</u>					
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	①	DEVERNOIS	David	7654333H	Titulaires	①	GARD	Dimitri	8254903C
	②	FONTAINE	Gaetan	7060375A		②	LEGAT	Florentin	8451343H
	③	DRAGONNE	Sebastien	7555113 F		③	MARTINEZ	Philippe	7059890V
	④	TELLIER	Pierrick	7654351C		④	DESSÉ	Tomy	7853824E
	⑤	MERLETTE	christophe	7755232K		⑤	YOUSFI	Nouhoune	7855663D
	⑥	DUTHIEUX	Patrick	6056648Z		⑥	MAURICE	François	7553623L
	⑦	HARLAUX	Sebastien	7457675R		⑦	MARRIGNON	Alexandre	8352719D
	⑧	DUBREUIL	LAURENT	695855T		⑧	CHAUDRON	Philippe	7162368S
	⑨	FONTAGNE	Philippe	7261867X		⑨	GAYCHET	Christophe	7057107Y
	⑩	SAVOYE	Guillaume	8452572U		⑩	PIZZANELLI	Stephane	7754934L
	⑪	RODAIGUES	Sebastien	8353124U		⑪	RELIGIEUX	Damien	8154601Z
	⑫	FOURDRINIER	LAURENT	8552673D		⑫	ARVUE	E. leme	6958421M
	⑬	GRAND	Gaetan	8057484H		⑬	LEFEBVRE	Egon	7853052A
	⑭	SIVALINGAM	Isamanam	7755625M		⑭	CALIERA	Laurent	7654963T
	⑮	LESAUX	Yann	7854719C		⑮	MAILLOIN	Samuel	8156482U
	⑯	SALOU	Jean Evdes	8255010L		⑯	THIEFAINE	Christophe	8353050A
⑰				⑰	CUISSET	Stephane	7954337M		
⑱				⑱	MARRET	Felicien	7457290X		
⑲				⑲	LAMBERT	Alexandre	8253642N		
⑳				㉑	MAUDRAIN	Denis	8057503D		
㉑				㉒	LECLERCQ	Jérôme	7654964U		
㉒				㉓	LECLERCQ	Christophe	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)	Gayerdet	Christophe	7057107Y	J
Soigneur					Soigneur	Brancovit	Wimpe	6856284D	J
Adjoint terrain					Adjoint terrain	DUPONT	ANDRÉ	8958558Y	S
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 : <u>SALOU</u>	Prénom : <u>Jean Evdes</u>	Nom : <u>CUISSET</u>	Prénom : <u>Stephane</u>
Adresse :		Adresse : <u>La F. leme</u>	
Tél. :	N° de licence : <u>7854719C</u>	Tél. :	N° de licence : <u>7954337M</u>

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>MANIER</u>	Prénom : <u>Daniel</u>	Nom : <u>DEHAENE</u>	Prénom : <u>Christophe</u>
Fonction : <u>Président</u>		Fonction : <u>Rédacteur</u>	
Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>4115575E</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>8156097A</u>

COMPETITIONS TERRITORIALES

 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 : crflandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 21/09/03	Terrain MONTDIDIER	Division ou catégorie 4 ^{ème} S	Poule C
Arbitre NOM POTEL Licencié capacitaine Délégué sportif		Prénom PHILIPPE	Comité FL	Code F.F.R.	Tél. : 0322708847		

A Equipe : MONTDIDIER				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : R.C. THIERACHE			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe R.C. THIERACHE	Eléments du score	Nbre	Val.	Points			
Essai	—	5	—	a battu / a fait match nul avec	Essai	4	5	20			
But après essai	—	2	—	l'équipe MONTDIDIER	But après essai	3	2	06			
But de pénalité	4	3	12	par 0 2 9 *	But de pénalité	1	3	03			
Drop-goal	—	3	—	à 0 1 2 *	Drop-goal	—	3	—			
TOTAL 12				* Bien vérifier l'exactitude du résultat	TOTAL 29						

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)

(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)		
				2 ^{ème} carton jaune	<div>- Indiscipline - Non respect des obligations de fonction</div>	<div>AUTRES MOTIFS - Action contre un officiel - Jeu dangereux - Brutalité - Infractions verbales et provocations envers l'adversaire</div>

MATCH ARRÊTÉ A la minute Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :		DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS Nature : Responsabilité :	
--	--	--	--

ALLURE GENERALE DU MATCH <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Heurté <input type="checkbox"/> Violent			Equipe(s) à l'origine des incidents :
--	--	--	---

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 type="checkbox"/> après le match
Somme versée (caution) :		Somme versée (caution) :	

MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

A Equipe : Motif :	B Equipe : Motif :
--	--

VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

A Equipe : MONTDIDIER Nom : MAILLER Prénom : Daniel Fonction : Président N° de licence : 4115575E Tél. : Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » vu et pris connaissance		Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A : 0 Equipe B : 0 Signature :		B Equipe : R.C. THIERACHE Nom : VIEA HILLIE Prénom : Christel Fonction : Présidente N° de licence : 6156097A Tél. : Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » vu et pris connaissance	
---	--	--	--	--	--