


# CET IMPRIME EST A UTILISER A PLAT OUVERT

 <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>FEUILLE DE MATCH</b>	Date de la rencontre	Terrain	Division ou catégorie	Poule
		S / 10 / 03	Ventoux	2/4 neuve	C
		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 : <u>R.C. Thionville</u>				B Equipe : <u>R. THIEL</u>			
N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
①	THIEFFAINE	Christophe	8353050N	①	LAMBERT	FREDERIC	6857283P
②	LECAT	Eloaen	8451343H	②	POSTA	NICOLAS	7854320U
③	MARTINEZ	Philippe	7059800Y	③	MICHEL	FABIEN	7457313Z
④	DHUYGELAIRE	Nicolas	8253627M	④	DELIVERY	SEBASTIEN	7267834L
⑤	YOUSFI	Mouadine	7855663D	⑤	ABRAHIM	ABRAHIM	6755311W
⑥	MAURICE	Frederic	7553623L	⑥	BOWARD	PHILIPPE	6855839V
⑦	MARMIGNON	Alexandre	8352719D	⑦	PETITFILS	JULIEN	8242078M
⑧	CHAUDRON	Philippe	7162368S	⑧	PETITFILS	ALMERICK	7954309G
⑨	GAYCHET	Christophe	7057107Y	⑨	ROUSSEAU	GREGORY	8432772C
⑩	PIZZANELLI	Stephane	7754934L	⑩	LAFCA	SEBASTIEN	7450540R
⑪	LECLERE	Christophe	8353222A	⑪	RIVIERE	BERTRAND	7457500H
⑫	REVUE	Frederic	6958421B	⑫	DEMUSY	VINCENT	7962486V
⑬	LEFEVRE	Igor	7853052R	⑬	GENIN	FRANCK	8353466R
⑭	HENRELLE	Mathieu	8156132N	⑭	QUINET	JULIEN	8452705J
⑮	MAILLON	Samuel	8156480H	⑮	MISSET	MAHOU	6953422T
⑯	DESSE	Tony	7853824E	⑯	NICHISE	DRAPHEL	7153986X
⑰	CHISSET	Stephane	7954337M	⑰	BELLGUP	SEBASTIEN	7855802E
⑱	BARRET	Fabien	7457290X	⑱	MAYOT	NICOLAS	7756083K
⑲	LAMARET	Alexandre	8253628N				
⑳	LECLERCQ	Jerome	7654964H				
㉑	BAUDOIN	Doris	8057503D				
㉒	CARLIER	Laurent	7654963T				
Capitaine	GAYCHET Christophe		N° 9	Capitaine	MICHEL FABRIEN		N° 3

## PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

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

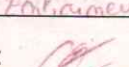
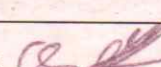
A	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence
Entraîneur(s)	GAYCHET	Christophe	7057107Y	Y	Entraîneur(s)	GERETTI	FABRIEN	6927386W	A
Soigneur	VERHILLE	Christophe	6156097A	A	Soigneur				
Adjoint terrain	DUPONT	Alain	6458556Y	A	Adjoint terrain				
Médecin **					Médecin **				
	Adresse					Adresse			

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : <u>LECLERCQ</u>	Prénom : <u>Thierry</u>	Nom : <u>GERETTI</u>	Prénom : <u>FABRIEN</u>
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° de licence : <u>8451400P</u>	Tél. :	N° de licence : <u>6927386W</u>

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>GAYCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>	Nom : <u>GERETTI</u>	Prénom : <u>FABRIEN</u>
Fonction : <u>Entraîneur - Soigneur</u>		Fonction :	
Signature : 	N° licence : <u>7057107Y</u>	Signature : 	N° licence : <u>6927386W</u>



# 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 5/9/03	Terrain VERVINS	Division ou catégorie 3/4ème	Poule C
Arbitre NOM: HUYGHE Prénom: TACHY Comité: F	Licencié capacitaine NOM: HUYGHE Prénom: TACHY Comité: F	Délégué sportif NOM: HUYGHE Prénom: TACHY Comité: F	Code F.F.R. 42166905	Tél.: 03 23 53 75 39	Tél.: 03 23 53 75 39	Tél.: 03 23 53 75 39	Tél.: 03 23 53 75 39

<b>A Equipe : ROTHIERACHE</b>				<b>RÉSULTAT DU MATCH</b>				<b>B Equipe : RETHEL</b>			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe <b>la RETHEL</b> a battu / a fait match nul avec l'équipe <b>ROTHIERACHE</b> par <b>10   10   0   *</b> à <b>10   0   3   *</b> * Bien vérifier l'exactitude du résultat				Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	1	5	5					Essai	2	5	10
But après essai	1	2	2					But après essai	1	2	2
But de pénalité	1	3	3					But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	1	3	3					Drop-goal	1	3	3
TOTAL			03					TOTAL			10

## 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 dans la colonne correspondante aux faits reprochés, en regard du numéro, du nom, du prénom et du n° de licence de la personne concernée)

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

<b>MATCH ARRÊTÉ</b> A la ..... minute Equipe(s) à l'origine de l'arrêt : .....		<b>DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS</b> Nature : ..... Responsabilité : .....		<input type="checkbox"/> Avant le match <input type="checkbox"/> Pendant le match <input type="checkbox"/> Après le match
--	--	--	--	---

<b>ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH</b> <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

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

## MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

<b>A Equipe :</b> ..... Motif : .....	<b>B Equipe :</b> ..... Motif : .....
--	--

## VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

<b>A Equipe : ROTHIERACHE</b> Nom : VERHILLE    Prénom : Christophe Fonction : Président N° de licence : 64560920    Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature : .....	Arbitre Nombre de licences jointes : ..... Equipe A : .....    Equipe B : ..... Signature : .....	<b>B Equipe : RETHEL</b> Nom : GILBERT    Prénom : Fabien Fonction : Entraîneur N° de licence : 69273864    Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature : .....
---	--	--