


# 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
		18/01/04	Montsidière	4 <sup>ème</sup> S	
		Tél. :			

## COMPOSITION DES EQUIPES

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

A Equipe : Montsidière Rugby CLUB				B Equipe : Thiazelle			
N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
1	FACHE	DIDIER	7162580X	1	LECAT	Philippe	84513654
2	FONTAINE	GABRIAN	7060375A	2	THIAZELLE	Christophe	8553050N
3	DRAGONNE	Sebastien	7555113 F	3	MARTINEZ	Philippe	7059800Y
4	TELLIER	PIERRE	7654351C	4	BRANCOURT	Nicolas	6856733A
5	DUBREUIL	Laurant	6958555 T	5	DESSE	Tony	7853824E
6	MEBLETT	Christophe	7755232K	6	BARRET	Fabien	7457200X
7	MAGNIET	Torome	731303 J	7	MAURICE	Fredéric	7553672
8	HARLAUX	Sebastien	745675R	8	MAGNIGNON	Alexandre	2352710D
9	FONTAGNE	Philippe	7261867X	9	BELEGIEUX	Samuel	8152601Z
10	LESIAUX	Yann	7854719C	10	PIZZANELLI	Stephane	77540742
11	DEVERNOIS	DAVID	7654333H	11	BAUDOIS	Samuel	8057501D
12	GRAND	Gaetan	8054484H	12	REVLIE	Fabien	6953671B
13	FOY	Fredéric	7655646K	13	GAUTHIER	Ludovic	7641730X
14	BUSSEAU	FELIX	8554831Z	14	LELLER	Christophe	8751822A
15	DUBRIEUX	Patrick	60566482	15	MARTIN	Samuel	8156160D
16	DUROT	Antoine	7957297E	16	CHARRIER	Laurant	7654060T
17	ROGER	Christophe	7459150U	17	CHISSEL	Stephane	7054737H
18				18	GAYCHET	Christophe	7057407Y
19				19			
20				20			
21				21			
22				22			
Capitaine HARLAUX N° 8				Capitaine PIZZANELLI Stephane N° 10			

## PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

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

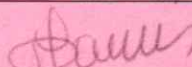
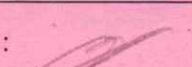
A	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence	Type * licence
Entraîneur(s)	MANIER	Daniel	4115575E	DAT	Entraîneur(s)	GAYCHET	Christophe	7057407Y	
Soigneur					Soigneur				
Adjoint terrain					Adjoint terrain				
Médecin **					Médecin **				
Adresse					Adresse				

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : DUROT	Prénom : Antoine	Nom : GAYCHET	Prénom : Christophe
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° de licence : 7957297E	Tél. :	N° de licence : 7057407Y

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : MANIER	Prénom : Daniel	Nom : GAYCHET	Prénom : Christophe
Fonction : Président		Fonction : Entraineur	
Signature : 	N° licence : 4115575E	Signature : 	N° licence : 7057407Y



# 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 18/01/04	Terrain Montdidier	Division ou catégorie 4ème série	Poule
Arbitre NOM : DAVYD		Prénom : Cohen		Comité : FL	Code F.F.R. : 12100264	Tél. :	
Licencié capacitaine						Tél. :	
Délégué sportif						Tél. :	

<b>A</b> Equipe : Montdidier				<b>RÉSULTAT DU MATCH</b>				<b>B</b> Equipe : Thérache			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe Thérache a battu / a fait match nul avec l'équipe Montdidier par 0   9   0   * à 0   0   5   * * 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	1					But après essai	2	2	4
But de pénalité	1	3	1					But de pénalité	2	3	6
Drop-goal	1	3	1					*Drop-goal	1	3	1
TOTAL			5					TOTAL			20

## 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)

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	AUTRES MOTIFS - Indiscipline - Action contre un officiel - Jeu dangereux - Brutalité - Infractions verbales et provocations envers l'adversaire

<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 GENERALE DU MATCH</b> <input 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</b> Equipe réclamante : .....		<b>B</b> Equipe réclamante : .....	
Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input 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

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

## VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

<b>A</b> Equipe : Montdidier Nom : MANIER Prénom : David Fonction : Président N° de licence : 411557F Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance		Arbitre Nombre de licences jointes : ..... Equipe A : ..... Equipe B : ..... Signature : .....		<b>B</b> Equipe : Thérache Nom : GAYCHET Prénom : Christophe Fonction : Entraîneur N° de licence : 7057107Y Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance	
---	--	---	--	---	--