


# CET IMPRIMÉ 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
		4 / 02 / 03	CARPELLE 1-60	87	1
		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 : J.L.C.A.P.				B Equipe : R.C. Thiarache			
N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
①	LEROY	Eric	6055673W	①	DESSE	Tony	7853824E
②	BOULOGNE	Franck	8546485C	②	LECHT	Florent	8451342H
③	LEROY	Luc	5646231B	③	MARTINEZ	Philippe	7059890Y
④	PIERRE JOSEPH	Daniel	7255201D	④	DUPONT	Antoine	6458556Y
5	PARTIENT	Matthieu	8553728A	⑤	PONS	Rene	7856264G
6	ROFFELAERE	Remy	8553825F	6	VERMILLI	Christophe	C156007H
7	CALLEBOOT	Emmanuel	6656018X	7	MAURICE	Fredene	7553623Z
8	THARQUE	Ludovic	7651856R	8	HARMIGNON	Algeronche	8352719D
9	WEISBECKER	Symon	8156490C	9	RELIGIEUX	Dominic	8154601Z
10	DEUROE	Noel	795091P	10	PIZZANILLI	Stephane	7754934Z
11	GRESSIER	Yann	8256765H	11	BONDOIN	Dominic	8057503D
12	VEREENE	Johan	8254602A	12	REVUE	Fredene	6958421B
13	DEUROE	Michael	7953285U	13	GAYCHET	Christophe	7057107Y
14	LEROY	Gregory	8247113K	14	LECLERE	Christophe	8353872H
15	GRESSIER	Yannick	7162613K	15	MAILLOV	Schmuel	81561824
16	HOUZE	Nicolas	8055772K	16	THIEPAIN	Christophe	8553050N
17	DUBOIS	Roland	6954883F	17	BRANCOURT	Maxime	6856784D
18				18	LEFEVRE	Ign	7353021K
19				19			
20	LEROY	Michael	8342176U	20			
21				21			
22				22			
Capitaine	PIERRE JOSEPH N°22			Capitaine	GAYCHET Christophe N°1		

## 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)	GAYCHET	Christophe	7057107Y	
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 : HOUZE	Prénom : Nicolas	Nom : LECHE	Prénom : Maxime
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° de licence : 8055772K	Tél. :	N° de licence : 8761400P

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : PENNATOS	Prénom : X. Luc	Nom : LECHE	Prénom : Maxime
Fonction :		Fonction :	
Signature :	N° licence : 61173222E	Signature :	N° licence : 7057107Y

# COMPÉTITIONS 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 : crtlandres@ffr.fr		<b>RAPPORT D'ARBITRE</b>		Date de la rencontre 1. / 02. / 13.	Terrain CARPPELLE	Division ou catégorie 13	Poule 1
Arbitre	NOM	Prénom	Comité	Code F.F.R.	Tél.		
Licencié capacitaine	PERRENT	Hervé	CF	6112136	03.20.73.73.77		
Délégué sportif							

<b>A</b> Equipe : J.C.A.P.				<b>RÉSULTAT DU MATCH</b>				<b>B</b> Equipe : R.C. THIEBACHE			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe J.C.A.P. a battu / a fait match nul avec l'équipe R.C. THIEBACHE par 1 0 2 1 5 * à 1 1 1 0 1 *				Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	4	5	20					Essai	2	5	10
But après essai	1	2	2					But après essai		2	
But de pénalité	1	3	3					But de pénalité		3	
Drop-goal		3						Drop-goal		3	
TOTAL			25	* Bien vérifier l'exactitude du résultat				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)

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 <sup>ème</sup> carton jaune	AUTRES MOTIFS
				<input type="checkbox"/> Indiscipline <input type="checkbox"/> Non respect des obligations de fonction	<input type="checkbox"/> Action contre un officiel <input type="checkbox"/> Jeu dangereux <input type="checkbox"/> Brutalité <input type="checkbox"/> 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 GÉNÉRALE DU MATCH</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Heurté <input type="checkbox"/> Violent			Equipe(s) à l'origine des incidents : .....
<b>DÉTAILS SUR LES CIRCONSTANCES DES INCIDENTS (utiliser le rapport complémentaire au verso)</b>			

## RÉCLAMATIONS

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

## MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

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

## VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

<b>A</b> Equipe : CARPELLE Nom : BONNATOS    Prénom : ..... Fonction : ..... N° de licence : 61130221    Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature : .....	Arbitre Nombre de licences jointes : ..... Equipe A : .....    Equipe B : ..... Signature : .....	<b>B</b> Equipe : R.C. THIEBACHE Nom : GRYCHET    Prénom : Anis... Fonction : Entraîneur N° de licence : 70291094    Tél. : ..... Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature : .....
---	--	---