


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 18/04/04	Terrain VILLAINES	Division ou catégorie 4 ^e Serie	Poule
		Tél. :			

COMPOSITION DES EQUIPES

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

A Equipe : <u>RC Thionville</u>				B Equipe : <u>CARAISS II</u>			
N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
①	DESSE	Tomy	7853824E	①	PACOU	Pierre	834466R
②	THIEFFAIVE	Christophe	8353050M	②	LEUCHARAT	Jean Louis	7549721F
③	MARTINEZ	Philippe	7059890Y	③	VEILLERON	Stéphane	8156103M
4	BEAUPREZ	Nicolas	8354000W	④	COMDEMINE	Sébastien	8254441P
5	FRITTE	Eric	6654270C	5	DENIS	Cédric	7344470W
6	BARRET	Fabrice	7457290X	6	BUCOT	David	6848816F
7	PONS	René	7856264G	7	BURS	Vianney	8555164L
8	LAMARET	Alexandre	8253648N	8	VANROOSE	Guillaume	7938687M
9	PIZZANELLI	Stéphane	7754934L	9	DEUDS	Sylvain	7060936K
10	REVLIE	Fredéric	6958421B	10	SAOUIEZ	Miguel	8440734B
11	GAYCHET	Christophe	7057107Y	11	RENAUT	Fredéric	8444731W
12	MAURICE	Fredéric	7553623L	12	SAUBAN	Maximilien	7655618E
13	MARMIGNON	Alexandre	8352710D	13	GORCOL	Romain	8155486V
14	HEMRELLE	Mathieu	8156422N	14	LAHERRE	Dominic	8453522B
15	CHISSAT	Stéphane	7054337M	15	JACAMIN	Cédric	7162527P
16	DUPONT	Amir	6458556Y	16	ROGER	Fabrice	7361267N
17				17	CUERCO	Hervé	6451885V
18				18	BRUNOT	Christophe	6547330R
19				19	BARRE	Renaud	7301857L
20				20	VANBECKERE	Geoffrey	8335074N
21				21			
22				22			
Capitaine <u>MARTINEZ Philippe</u>			N° 3	Capitaine			N° 2

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		Entraîneur(s)	CUERCO	Hervé	6451885V	
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 : <u>LECATT</u>	Prénom : <u>Philippe</u>	Nom : <u>VANBECKERE</u>	Prénom : <u>Geoffrey</u>
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° de licence : <u>8761400P</u>	Tél. :	N° de licence : <u>8335074N</u>

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>GAYCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>	Nom : <u>VANBECKERE</u>	Prénom : <u>Geoffrey</u>
Fonction : <u>Entraîneur</u>		Fonction :	
Signature : 	N° licence : <u>7057107Y</u>	Signature : 	N° licence : <u>8335074N</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 : cfrlandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 19/04/04	Terrain VERVINS	Division ou catégorie 4 ^e Serie	Poule
Arbitre NOM : POTEL Licencié capacitaine Délégué sportif	Prénom : Philippe	Comité : FL	Code F.F.R. :	Tél. : 0322708847			

A Equipe : VERVINS				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : CALAIS 2			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	a battu / a fait match nul avec	Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	a battu / a fait match nul avec
Essai	2	5	10	VERVINS	VERVINS	Essai	3	5	15	CALAIS 2	VERVINS
But après essai	2	2	04			But après essai	2	2	04		
But de pénalité	1	3	3			But de pénalité	1	3	3		
Drop-goal	1	3	3			Drop-goal	1	3	3		
TOTAL			14	* Bien vérifier l'exactitude du résultat			TOTAL			19	

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)

(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 laminute Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :		DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS Nature : Responsabilité :	
-------------------------------------------------------------------------------------	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

ALLURE GENERALE DU MATCH <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

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

MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

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

VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

A Equipe : RC Thierache Nom : GAYCHET Prénom : Christophe Fonction : Entraîneur N° de licence : 7057107Y Tél. : Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :	Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A : Equipe B : Signature :	B Equipe : RUGBY CALAIS Nom : C. WARD Prénom : Herve Fonction : Entraîneur N° de licence : 6451889V Tél. : Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------