

CET IMPRIMÉ EST A UTILISER A PLAT OUVERT

 Comité Territorial FLANDRES B.P.17 Place Cadet Rousselle 59651 VILLENEUVE D'ASCO 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 /...../.....	Terrain RETHEL	Division ou catégorie 3/4 SÉRIE	Poule
--	---------------------------------	--	-----------------------	---	--------------------

COMPOSITION DES EQUIPES

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

A	Equipe :			B	Equipe :				
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	①	THIEFFER	Julien	49013	TD	①	THIERRY	Christophe	1983031076500
	②	POSTA	Nicolas	7856320N	TG	②	ZECAT	Elaine	19811010331
	③	MICHEL	Fabien	7157332Z	DG	③	MARTINEZ	Philippe	19700810271
	4	TRIBRAMIDE	Brahim	6155311W		4	FRITZ	Eric	10680710161
	5	CLASSINE	Clément	8353818F		5	BERAUDREZ	Nicolas	19850410771
	6	LEVOT	Vincent	7060978F		6	MAURICE	Frédéric	19750510258
	7	PETIERS	Sébastien	826201871		7	PONS	René	19760910530
	8	LAZAGNE	Ludwig	8646217F		8	MARNIGNON	Alexandre	19820810732
	9	PILLANT	Gésoin	8653871B		9	REZIGEUX	Damien	198104106610
	10	ROUSSEAUX	Guillaume	8132722C		10	PIZZOPANE	Stéphane	107206101641
	11	MACOREZ	J-CHARLES	8152853J		11	VERHILLE	Christophe	1961051003071
	12	PERGE	Fabrice	7060160S		12	MAILON	Samuel	193116102650
	13	AUPRIN	Mathieu	865112632		13	GRUYNET	Christophe	1070101021061
	14	GENIN	Barnien	8556308F		14	HUMELIE	Mathieu	1981121005696
	15	LUKAC	Pawelich	8566993E		15	CUISSET	Stéphane	107905105754
	16	NOLL	Laurent	1971022153L	DG	16	PESSE	Tony	1973081013141
	17	PIQUET	Julien	8553186J		17			
	18	VANTIAN	Tom Baptiste	81553-9U		18			
	19					19			
	20					20			
	21					21			
	22					22			
Capitaine	LEVOT. Vincent			N° 6	Capitaine	PIZZOPANE Stéphane			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)	GERETTI	Fabien	6371386W	A	Entraîneur(s)	GRUYNET	Christophe	1070101021064	
Soigneur	PAUTZ	François	8619-69L	A	Soigneur				
Adjoint terrain					Adjoint terrain				
Médecin **	PERGE	Fabrice	7060160S	A	Médecin **				
Adresse					Adresse				

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : VANHIAIT	Prénom : Tom Baptiste	Nom : DISSÉ	Prénom : Tony
Adresse :	Adresse :		
Tél. : 03 20 19 02 60	N° de licence : 81553-9U	Tél. : 03 20 19 02 60	N° de licence : 1073021013141

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : AUPRIN	Prénom : Mathieu	Nom : GRUYNET	Prénom : Christophe
Fonction : CO ENTRAÎNEUR	Fonction : Entraîneur		
Signature : Ma	N° licence : 865112632	Signature :	N° licence : 1070101021064

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

<p>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 : cflandres@ffr.fr</p>	<h1>RAPPORT D'ARBITRE</h1>	Date de la rencontre	Terrain	Division ou catégorie	Poule
		3/10/04	RETHEL	3/4 SERIE	
		Tél. :			
Arbitre	NOM				Tél.
Licencié capacitaire	NOM	GERETTI	FABRIEN	FR	Tél.
Délégué sportif	NOM				Tél.

A Equipe : RETHEL

RÉSULTAT DU MATCH

B Equipe :

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	RETHÉL	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	10	5	50	a battu / a fait match nul avec		Essai	0	5	
But après essai	4	2	8	l'équipe	VERVINS	But après essai	0	2	
But de pénalité		3		par	1 0 5 8 *	But de pénalité	0	3	
Drop-goal		3		à	1 0 0 0 *	Drop-goal	0	3	
TOTAL		58		* Bien vérifier l'exactitude du résultat		TOTAL		0	

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)

MATCH ARRÊTÉ

DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la minute

- Avant le match
- Pendant le match
- Après le match

Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :

Responsabilité :

Responsabilité : Après le match

ALLURE GENERALE DU MATCH

Equipe(s) à l'origine des incidents

Normal Heurté Violent

- Avant le match
- Pendant le match
- Après le match

DÉTAILS SUR LES CIRCONNANCES DES INCIDENTS (utiliser le rapport complémentaire au verso)

RÉCLAMATIONS

A Equipe réclamante :			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 AFFECTIF INCOMPLET

A Equipe : **B** Equipe :
Motif : Motif :

VALIDATION DU RAPPORT D'ARBITRE

A Equipe : <u>RETHREL</u>	Arbitre		B Equipe : <u>VERVINS</u>
Nom : <u>AURELIEN</u>	Prénom : <u>Sébastien</u>		Nombre de licences jointes :
Fonction : <u>ENTRAINEUR</u>	Equipe A :	Equipe B :	Nom : <u>CAYCIAZ</u>
N° de licence : <u>8631N432</u>			Prénom : <u>Christophe</u>
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Signature	
		Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature