

CET IMPRIMÉ 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	Terrain	Division ou catégorie	Poule
		2.10.05	Rethel	374 ^e	
		Tél. :	Série		

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1^{ère} ligne et d'indiquer en marge leur capacité à évoluer aux postes de « pilier gauche » (G), « talonneur » (T) et « pilier droit » (D).

A Equipe : <u>Rethel</u>				B Equipe : <u>Thierache</u>			
N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence	N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence
①	CHARICR	Johann	98204133907	①	DEPPE	Tamir	19150510917
②	POSTA	Nicolas	1918041050411	②	ELIAN	Polich	195507100124
③	NOEL	Laurent	1977021245840	③	LECAT	Florian	1904101053813
4	IBRAHIM	Brahim	192011014956	4	VEJOT	Gaelle	19570211065
5	PETITFILS	Americ	979081051510	5	FELIX	André	192610115167
6	GERETTI	Fabien	989071016990	6	BOUETTE	Patrice	190709105170
7	PETITFILS	Alien	982031063387	7	HEINGMAN	Alphonse	195308107979
⑧	CLASSINE	Florent	98304107665	8	BOUCHET	Christophe	191010107100
9	BERTRAND	Jean-Christophe	194041034476	9	BOUCHET	David	0136571
10	PILLANT	Gregoire	1986031099808	10	DEMI	Armand	195702110052
11	DEPARRE	Pierre	1986031281639	11	BOUCHET	Nicolas	1956051099914
12	AVCHER	Benoit	973051241892	12	BOUCHET	Dominic	1900101106690
13	LAFOU	Sébastien	974111034699	13	BOUCHET	Emmanuel	195601113952
14	LUKAS	Pierick	985051088718	14	BOUCHET	Fredric	1904091020945
15	GEICE	Sebastien	986041284335	15	BOUCHET	Christophe	1953051076590
①⑥	PIQUET	Julien	98041089595	①⑥	BOUCHET	Fabien	1914121035414
17	AUBIN	Dalrien	1986021096954	17	BOUCHET	Gregory	1975061036601
18	HAJOT	Camille	1986011284580	18	BOUCHET	Guillaume	1956011307500
19	DETGE	Frederic	970101023178	19	BOUCHET	Alphonse	19511210650
20				20	BOUCHET	Dominic	195611109547
21				21			
22				22			
Capitaine	BERTRAND Jean-Christophe N° 9			Capitaine	BOUCHET Christophe N° 9		

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

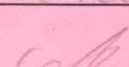

A	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence	B	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)	GERETTI Fabien	989071016990	Entraîneur(s)	BOUCHET Christophe	191010107100
Soigneur			Soigneur		
Adjoint-terrain	HATZ Fanny	1986022096500	Adjoint-terrain		
Médecin *	DETGE Frederic	1970101023178	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>AUBIN</u>	Prénom : <u>Dalrien</u>	Nom : <u>BOUCHET</u>	Prénom : <u>Fabien</u>
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° licence : <u>986021096954</u>	Tél. :	N° licence : <u>1914121035415</u>

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>GERETTI</u>	Prénom : <u>Fabien</u>	Nom : <u>BOUCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>
Fonction : <u>Entraîneur</u>		Fonction : <u>Entraîneur</u>	
Signature : 	N° licence : <u>989071016990</u>	Signature : 	N° licence : <u>191010107100</u>

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 200506 | | | | | | | | | | RCT

Figure sur les convocations de l'arbitre, des associations, du délégué sportif ou du directeur de match

 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 : cfrlandes@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 2/10/05	Terrain Rehel	Division ou catégorie 3/4e Serie	Poule
Arbitre NOM : DAVID Prénom : Céline Comité : FL Code FFR : 1982101833912	Licencié capacitare Délégué sportif ou directeur de match	Tél. : 1982101833912	Tél. : 1982101833912	Tél. : 1982101833912	Tél. : 1982101833912	Tél. : 1982101833912	Tél. : 1982101833912

A Equipe : Rehel				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : Thiérache				
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	a battu / a fait match nul avec	l'équipe	par	à	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	6	5	30	Rehel		Thiérache	0	4	Essai		5	
But après essai	5	2	10						But après essai		2	
But de pénalité	1	3	3						But de pénalité		3	
Drop-goal	1	3	3						Drop-goal		3	
TOTAL			43	* Bien vérifier l'exactitude du résultat				TOTAL				

EXCLUSIONS TEMPORAIRES

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

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

ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Heurté <input type="checkbox"/> Violent			Equipe(s) à l'origine des incidents si match heurté ou violent
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 :
--	--

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

A Equipe : Rehel Nom : GARETT Prénom : Eric Fonction : Entraîneur / Secrétaire N° de licence : 1982101833912 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :	Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A : Equipe B : Signature :	B Equipe : RCT THIÉRACHE Nom : GAYCHET Prénom : Denis Fonction : Entraîneur N° de licence : 1970101071064 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :
--	--	---