

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

4/12/05

Terrain

VERVINS

Division ou
catégorie

3/16 ans

Poule

Tél. :

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>R.C. Thierache</u>				B Equipe : <u>J.C.A.P. Rugby</u>			
N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence	N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence
①	MORVAN	Gervolè	1978041053877	①	CHOCQUET	Christophe	1973011261015
②	LECAT	Floian	1984101083213	②	KAWECKI	Steeve	1974061244561
③	MARTINEZ	Philippe	1970061022764	③	LEROY	Eric	1960041005868
4	VERTOT	Gaetan	1987021106919	4	MARQUE	Ludovic	1976021048644
5	PRISSETTE	Patrick	1967091015170	5	ROMHELAERE	Remy	1985011091828
6	DELORME	Cyrille	1986111095676	6	BOULOGNE	Franck	1985031088454
⑦	MARMIGNON	Alexandre	1983081078795	7	PIAYER	Ludovic	1981031068589
⑧	THIEFAINE	Christophe	1983051076590	⑧	BOULOGNE	Thibault	1979041057501
9	REVERDY	Nicolas	1987101321320	9	DEVROE	Ned	1979011055564
10	GAYCHET	Christophe	1970101021061	10	LERDY	Gregory	1982031071114
11	MARECHAL	Gaetan	1986071301530	11	GRAFF	Olivier	1972071283361
12	DECUIR	Aurélien	1987021108201	12	HOUZE	Nicolas	1980081060489
13	DECAUDIN	Nicolas	1986051099849	13	REVILLON	Guillaume	1979031057693
14	CHUISSET	Stéphane	1979051057516	14	DECONINCK	Jolien	1987031110546
15	BERAMONT	Gregory	1975061036407	15	QUELLIEN	Tony	198412135083
⑩	DESSE	Tony	1978081049749	⑩	DUPICH	Pascal	1965111011201
⑪	VILAIN	Patrice	1956071007216	17	VERLEENE	Johan	1982111069899
18	FERRE	Rudy	1986101281638	18	WANGILWE	Jimmy	1983011072857
19	BARRET	Fabien	197412103559	19			
20	REVUE	Federic	1969091020965	20			
21	MAILLON	Samuel	1981101066508	21			
22				22			
Capitaine <u>GAYCHET Christophe</u> N° <u>10</u>				Capitaine <u>CHOCQUET Christophe</u> N° <u>1</u>			

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)	<u>GAYCHET Christophe</u>	<u>1970101021061</u>	Entraîneur(s)	<u>DUPICH Pascal</u>	<u>1965111011201</u>
Soigneur			Soigneur	<u>WANGILWE Jimmy</u>	<u>1983011072857</u>
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>REVUE</u>	Prénom : <u>Federic</u>	Nom : <u>VERLEENE</u>	Prénom : <u>Johan</u>
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° licence : <u>1969091020965</u>	Tél. :	N° licence : <u>1982111069899</u>

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>GAYCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>	Nom : <u>CHOCQUET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>
Fonction : <u>Entraîneur</u>		Fonction : <u>Président</u>	
Signature :	N° licence : <u>1970101021061</u>	Signature :	N° licence : <u>1973011261015</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 : crrlandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 2 / 12 / 07	Terrain VERVING	Division ou catégorie 2 ^e / 3	Poule 1
Arbitre Licencié capacitare Délégué sportif ou directeur de match	NOM PERREN DOLIGER	Prénom Hervé Guy	Comité CF FL	Code FFR 98610712117 1949 011 284 916	Tél. 03 21 93 78 77 03 21 07 43 12		

A Equipe : RC THIERACHE **RÉSULTAT DU MATCH** B Equipe : JOAP Rugby

Éléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Éléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	2	5	10	JCAP	Essai	2	5	10
But après essai		2			But après essai	2	2	4
But de pénalité	1	3	3	RC THIERACHE	But de pénalité	1	3	3
Drop-goal		3			Drop-goal		3	
TOTAL			13		TOTAL			17

* Bien vérifier l'exactitude du résultat

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)		
				2 ^{ème} 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 checked="" 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 : RC THIERACHE Nom : CHAVCHET Prénom : Christophe Fonction : Entraîneur N° de licence : 19201010 21064 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance	Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A : Equipe B : Signature	B Equipe : JCAP Nom : CHOCQUET Prénom : Christophe Fonction : Président N° de licence : 19301126 615 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance
---	--	--