

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

22.10.06

Terrain

Verrimy

Division ou
catégorie

3/12 ans

Poule

Tél. : 06.08.64.38.64

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>Rc Thérache</u>					B Equipe : <u>MONTDIDIER</u>				
	N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence		N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence
Titulaires	①	MORVAN	Gwendé	1978041053871	Titulaires	①	LEFEVRE	Hickael	1984091304590
	②	VILAIN	Patrice	1956071007116		②	DEVERNOIS	David	1976111043467
	③	MARTINEZ	Philippe	1970061022766		③	DAGONNE	Sebastien	1975111041358
	4	LECAT	Aurélien	1987121105389		4	MEBLETTE	Christophe	1977051047067
	⑤	DESSE	Tony	1978081049749		5	BARBOSA	Vincent	1980081303751
	6	BARRET	Fabrice	1974121035159		6	DUTRIEUX	Patrick	1960071008018
	7	MARMIGNON	Alexandre	1983081078795		7	SOULLARD	Jeremie	1977011303748
	8	DELOREME	Cyrille	1986111095676		8	FONTAINE	Gaelan	1970121023604
	9	REVERDY	Nicolas	1987101321320		9	DEFRANCE	Antonin	1987081109934
	10	LECAT	Pierre	1986071095677		10	DEHASPE	Edouard	1980061255798
	11	MARECHAL	Eugène	1986071301530		11	TIBACHE	Jeremie	1984061325066
	12	DECHIN	Aurélien	1987021108201		12	GRAND	Gaetan	1980061060728
	13	DECHAUDIN	Nicolas	1986051099849		13	MOLON	Sebastien	1975111303747
	14	BOUXIN	Renaud	1982051352474		14	BOULANGER	Xavier	1973061321411
	15	PRISSETTE	Patrick	1967091015170		15			
Remplaçants	①⑥	LECAT	Florent	1986101083213	Remplaçants	16	DUBREUIL	Louvent	1969041021345
	①⑦	TIEFFAZZE	Christophe	1983051076500		17	HARLAUX	Sebastien	1974041632030
	18	FRITTE	Eric	1966071012795		18			
	19	REYUE	François	1969091070945		19			
	20	RELIGIEUX	Damien	1981011066900		20			
	21	GAYCHET	Christophe	1970101021064		21			
	22					22			
Capitaine	<u>DELOREME Cyrille</u>				N°	8			
Capitaine					N°				

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>1970101021064</u>	Entraîneur(s)	<u>HARLAUX</u>	<u>1974041632030</u>
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>GAYCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>	Nom : <u>HARLAUX</u>	Prénom : <u>Sebastien</u>
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° licence : <u>1970101021064</u>	Tél. :	N° licence : <u>1974041632030</u>

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>GAYCHET</u>	Prénom : <u>Christophe</u>	Nom : <u>MANIER</u>	Prénom : <u>Daniel</u>
Fonction : <u>Entraîneur</u>		Fonction : <u>Président</u>	
Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1970101021064</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>194101111230</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'ASCO cedex Tél. 03 20 19 02 60 - Fax 03 20 19 02 69 e mail : ctflandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 22/01/06	Terrain 1/2 R.V. 2 M.S.	Division ou catégorie 3/4	Poule
Arbitre NOM : GRAYCHET Prénom : Christian Comité : FL Code FFR : 1010101011064		Tél. : 06 03 83 32 64		Tél. : Tél. : Tél. :		Tél. : Tél. : Tél. :	

A Equipe : R.C. Thénac				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe :					
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	10	5	50	R.C. Thénac		Montdidier	10 5 8 *	10 1 9 *	Essai	3	5	15	
But après essai	4	2	8						But après essai	2	2	4	
But de pénalité	1	3	3						But de pénalité	1	3	3	
Drop-goal	1	3	3						Drop-goal	1	3	3	
			TOTAL	58	* Bien vérifier l'exactitude du résultat							TOTAL	19

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 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 :			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 A EFFECTIF INCOMPLET

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

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

A Equipe : R.C. Thénac Nom : GRAYCHET Prénom : Christian Fonction : Entraîneur N° de licence : 1010101011064 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :		Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A : Equipe B : Signature :		B Equipe : MONTDIDIER Nom : MANIER Prénom : Daniel Fonction : Président N° de licence : Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :	
--	--	--	--	---	--