

# 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 : cflandres@ffr.fr

## FEUILLE DE MATCH

Date de la  
rencontre

Terrain

Division ou  
catégorie

Poule

..... / ..... / .....

Tél. :

## COMPOSITION DES EQUIPES

**OBLIGATION** d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1<sup>ère</sup> ligne.

A	Equipe : ... Cancale la grande J.CAP.Rugby			B	Equipe : ... R.C. Thiersache				
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	①	HOUVRI	Marc	19809106169	DG	①	DESSE	Tony	19780810169469
	②	KWIECKX	Steve	19846104561	FNB	②	LECAT	Florian	1984101083213
	③	SODA	Samuel	19809128247	OG	③	MARTINEZ	Philippe	1970061022761
	4	VAN GILWIJF	Victor	19839116217		4	LECAT	Aurélien	1987121105380
	5	PIERRE DEPAI	David	198206102661		5	PRISSETTE	Patrick	1967091015110
	6	ROTHILATRE	Rémi	19890115620		6	RELIGIEUX	Damien	1981011066900
	7	ELIAS	Ludovic	1981601103644		7	MARMIGNON	Alexandre	1983081078795
	8	MAYET	Léonie	19816136089		8	DEZORME	Capucine	1986111095676
	9	WEISBECKER	Samuel	19810210699		9	REVERDY	Nicolas	1987101321270
	10	DEVROEF	Noel	19820710586		10	LECAT	Pierre	1986091095672
	11	GRAFF	Olivier	19820712856		11	MARECHAL	Gael	1986071501530
	12	VIQUEUNE	Johan	198211106302		12	DECOURT	Aurélien	1987021108207
	13	HAUVELAY	Thomas	19807113661		13	DECROIX	Violaine	1986051099819
	14	DECONNINCK	Sébastien	19810511050		14	NAILLON	Samuel	1981101066508
	15	QUELLEN	Tony	198412110503		15	BERNHARDT	Gregory	1975061036401
	16	CHOCQUET	Christophe	198011261011		16	VILLAIRE	Patrice	195607100716
	17	LEBOY	Loïc	198604110500		17	GAYCHET	Christophe	1970101021064
	18	LEBOY	Eric	198604110500		18			
	19	DEVROEF	Pascal	19831101064		19			
	20	REVILLON	Guillaume	19880105013		20			
	21					21			
	22					22			
Capitaine				N°	Capitaine	DEZORME Capucine			N° 8

## 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)	DEVROEF	Noel	19807105586		Entraîneur(s)	GAYCHET	Christophe	1970101021064	
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 : ... LEBOL	Prénom : ... ERIC	Nom : ... GAYCHET	Prénom : ... Christophe
Adresse :		Adresse :	
Tél. : ...	N° de licence : ...	Tél. : ...	N° de licence : ...

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : ... CHOCQUET	Prénom : ... Christophe	Nom : ... GAYCHET	Prénom : ... Christophe
Fonction : ... Président		Fonction : ... Entraîneur	
Signature : ...	N° licence : ...	Signature : ...	N° licence : ...

# **COMPETITIONS TERRITORIALES**

 <b>Comité Territorial</b> <b>FLANDRES</b> 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	<h1>RAPPORT D'ARBITRE</h1>	Date de la rencontre	Terrain	Division ou catégorie	Poule			
		19/03/06	Goppele - La grande	3eme jme serue				
Arbitre	NOM	BONNAFOUS	Prénom	Jean-Luc	Comité		Tél.	
Licencié capacitaire	NOM	LCA	Prénom		Comité		Code F.F.R.	
Délégué sportif	NOM		Prénom		Comité		Code F.F.R.	

**A** Equipe : canal la grande **RÉSULTAT DU MATCH** **B** Equipe : FC Thueuxache

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	4	5	20	a battu / a fait match.nul avec	Essai		5	
But après essai	1	2	2	l'équipe	But après essai		2	
But de pénalité		3		par	But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	1	3	3	à	Drop-goal		3	
<b>TOTAL</b>		<b>25</b>		* Bien vérifier l'exactitude du résultat		<b>TOTAL</b>		<b>3</b>

## **EXCLUSIONS TEMPORAIRES**

<b>A N°</b>	NOMS (majuscules) et prénoms	N° de licence	<b>B N°</b>	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	Nature : .....
Equipe(s) à l'origine de l'arrêt : .....	Responsabilité : .....

ALLURE GENERALE DU MATCH			Equipe(s) à l'origine des incidents
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Heurté	<input type="checkbox"/> Violent	.....
<b>DÉTAILS SUR LES CIRCONSTANCES DES INCIDENTS</b> (utiliser le rapport complémentaire au verso)			

## RÉCLAMATIONS

<b>A</b>	Equipe réclamante : .....	<b>B</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**

<b>A</b>	Equipe : .....	<b>Arbitre</b>	<b>B</b>	Equipe : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Nombre de licences jointes :	Nom : .....	Prénom : .....
Fonction :		Equipe A : .....	Equipe B : .....	Fonction : .....
N° de licence : .....	Tél. : .....	20	17	N° de licence : .....
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Signature	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature