

# 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

3 12 06

Terrain

VERVINS

Division ou  
catégorie

3/4 senior

Poule

Tél. 06.08.64.38.64

## COMPOSITION DES EQUIPES

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

A Equipe : RC Thierache					B Equipe : Boulogne				
	N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence		N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence
Titulaires	①	WAROQUIEZ	Damien	1987041367608	Titulaires	①	CASTAGNIER	Sebastien	7051048168
	②	LECAT	Florian	1984101083213		②	GOISEL	Fredéric	86071371976
	③	MARTINEZ	Philippe	1970061022764		③	MAZUAIER	Kevin	88061118169
	4	DUCHARNE	Michael	1987011105503		4	NANINCK	Stephane	8051036157
	5	JEAN	Sebastien	1072081368909		5	MITTOIRE	Vincent	78081368733
	⑥	HARMIGNON	Alexandre	1083081078795		6	DESTENHONVILLE	Julien	86061389915
	7	DELORME	Cyrille	1086111095676		7	DURIEUX	Romain	80081306633
	8	LECAT	Florian	1087121105389		8	LEMAIRE	Philippe	850037722
	9	REVERDY	Nicolas	1087101321320		9	DULHAMEL	Sebastien	88041119821
	10	DECAUDIN	Nicolas	1086051099849		10	BONVARD	Lourent	70031020358
	11	MARECHAL	Gaelan	1986071301530		11	BREFFAT	Eric	88071099666
	12	CHUISSET	Stephane	1079051057516		12	COLLIN	David	76171393721
	13	RELIGIEUX	Damien	1984011066900		13	HAUTIERVILLE	Jornier	81031062635
	14	LACROIX	Alexandre	850036296		14	PARMENTIER	Benoit	86111368719
	15	BOUXIN	Renaud	1982051352471		15	THEAU	Antoine	86061099777
Remplaçants	⑯	BRANCOURT	Nicolas	1988111014255	Remplaçants	⑯	CUVELLIER	Xavier	88051371193
	17	MORVAN	Gervaise	1978041053877		17			
	18	LAMERET	Alexandre	1082031367673		18			
	19	MONVOISIN	Renaud	1079091368892		19			
	20	VILAIN	Patrice	1056071007216		20			
	21					21			
	22					22			
Capitaine		DELORME		N° 7	Capitaine		NANINCK		N° 4

## 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)	GAYCHET Christophe	1970101021064	Entraîneur(s)		(9)
Soigneur			Soigneur		
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain	DUVIVIER Philippe	80165351
Médecin *	Adresse		Médecin *	Adresse Boulogne	

\* En cas de non-présence physique d'un Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde : 03 20 19 02 60

## JUGES DE TOUCHE

Nom : VILAIN	Prénom : Patrice	Nom : CUVELLIER	Prénom : XAVIER
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	N° licence : 1056071007216	Tél. :	N° licence : 8051371193

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : GAYCHET	Prénom : Christophe	Nom : DUVIVIER	Prénom : Philippe
Fonction : Entraîneur		Fonction : JAT	
Signature :	N° licence : 1970101021064	Signature :	N° licence : 80165351



# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 200607 | | | | | | | | | | RCT

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

 <b>Comité Territorial FLANDRES</b> 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 : cfrlandres@ffr.fr		<b>RAPPORT D'ARBITRE</b>		Date de la rencontre 3.12.10	Terrain Vermon	Division ou catégorie 3e / 1es	Poule
Arbitre NOM BROBS T Prénom Michael Comité FFR Code FFR		Tél. 06 10 98 21		Tél.		Tél.	
Licencié capacitaine Délégué sportif ou directeur de match		Tél.		Tél.		Tél.	

<b>A</b> Equipe : Vermon				<b>RÉSULTAT DU MATCH</b>				<b>B</b> Equipe : Boulogne				
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		5					10	15	Essai	2	5	10
But après essai		2							But après essai	1	2	2
But de pénalité	2	3	6						But de pénalité	1	3	3
Drop-goal		3							Drop-goal		3	
			<b>TOTAL</b>	6							<b>TOTAL</b>	15

\* 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)		
				2ème carton jaune dans le même match	Indiscipline	AUTRES MOTIFS
						- Non-respect des obligations de fonction - Action contre un officiel - Jeu dangereux - Brutalité - Infractions verbales et provocations envers l'adversaire

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

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

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

## RÉCLAMATIONS

<b>A</b> Equipe réclamante : ..... Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input type="checkbox"/> après le match Somme versée (caution) : .....		<b>B</b> Equipe réclamante : ..... Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input type="checkbox"/> après le match Somme versée (caution) : .....	
---	--	---	--

## MATCH A EFFECTIF INCOMPLET

<b>A</b> Equipe : ..... Motif : .....	<b>B</b> Equipe : ..... Motif : .....
--	--

## VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

<b>A</b> Equipe : Boulogne Nom : DUBOIS Prénom : J. L. Fonction : D. A. T. N° de licence : 501 8335 4 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :		Arbitre Nombre de licences jointes : Equipe A :    Equipe B : Signature :		<b>B</b> Equipe : Vermon Nom : GAUCHET Prénom : C. Fonction : Entraîneur N° de licence : 10701010 21064 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :	
---	--	--	--	---	--