



**COMITÉ
TERRITORIAL**

FEUILLE DE MATCH

Date

Terrain

Division
ou
catégorie

Poule

31/02/09

Tél. :

Burson
4 Série

COMPOSITION DES ÉQUIPES

A	Equipe <i>Thierache</i>			B	Equipe <i>Doullens</i>				
	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence		N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
Titulaires	1	DESSE	Tony	78538246	Titulaires	1			
	2	ZAGNERUX	Frédéric	83500674		2			
	3	MARTINEZ	Philippe	7059890Y		3			
	4	DELAFONT	Jérôme	80550167		4			
	5	BAUDOIN	Vincent	76527612		5			
	6	BARRET	Fabian	7457290X		6			
	7	DUPONT	Antonin	6458556Y		7			
	8	LAMERET	Alexandre	8253648N		8			
	9	AMORY	Jean	74577862		9			
	10	BALDOIN	Denis	8154600Y		10			
	11	CUISSET	Stéphane	7954337M		11			
	12	GAYCHET	Christophe	7057107Y		12			
	13	COOMANS	Annie	6257498Y		13			
	14	RELIGIEUX	Dania	81546012		14			
	15	VERHILLE	Christophe	61560097		15			
Remplaçants	16	LECAT	Voir	règle du jeu	Remplaçants	16	Voir	règle du jeu	n° 3
	17	GOETZE	Voir	règle du jeu		17	Voir	règle du jeu	n° 3
	18	BOUORK	Voir	règle du jeu		18	Voir	règle du jeu	n° 3
	19	CAPELLE	Lacrient	8451259S		19			
	20	DUYGELAERE	Nicolas	8253647M		20			
	21					21			
	22					22			
Capitaine	<i>GRAYCHET Christophe</i>			Capitaine	<i>M. David C Arbitre Flandre</i>				

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

A	NOMS	Prénoms	N° de licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence
Entraîneur	<i>GRAYCHET</i>	<i>Christophe</i>	<i>7057107Y</i>	Entraîneur			
Entraîneur				Entraîneur			
Soigneur				Soigneur			
Médecin *	Adresse			Médecin *	Adresse		

* En cas de non présence physique du Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde.

JUGES DE TOUCHE

Nom <i>CAPELLE</i>	Prénom <i>Lacrient</i>	Nom	Prénom
Adresse		Adresse	
Tél.	Fax	Tél.	Fax

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom <i>GRAYCHET</i>	Prénom <i>Christophe</i>	Nom	Prénom
Fonctions <i>Entraîneur</i>		Fonctions	
Signature <i>C.G.</i>	Licence N° <i>7057107Y</i>	Signature	Licence N°



Exemplaire VERT : COMITÉ
Exemplaire BLANC : CLUB A
Exemplaire ROSE : CLUB B
Exemplaire JAUNE : COMITÉ
Dernier exemplaire : COMITÉ

RAPPORT D'ARBITRE

Date	Terrain	Division ou catégorie	Poule
1/02	Meson	Léonie	

A Equipe Théodore

RÉSULTAT DU MATCH

(B) Equipe Doublens

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe a battu / fait match nul avec l'équipe par à	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai		5			Essai		5	
But après essai		2			But après essai		2	
But de pénalité		3			But de pénalité		3	
Drop-goal		3			Drop-goal		3	
TOTAL								TOTAL

EXCLUSIONS TEMPORAIRES

EXCLUSIONS DÉFINITIVES ET LICENCES RETENUES

(compléter le tableau en mettant une croix en face du nom du joueur dans la colonne correspondante aux faits reprochés)

N°	NOMS et prénoms (majuscules)	N° de licence	Equipe	Motif de l'exclusion (cocher la case correspondante)		
				2 ^e carton jaune	- Indiscipline - Manquement aux devoirs de Capitaine	Autre(s) motif(s)

MATCH ARRÊTÉ		DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS		
A la _____ minute		Nature _____	<input type="checkbox"/> Avant le match <input type="checkbox"/> Pendant le match <input type="checkbox"/> Après le match	
Equipe(s) à l'origine de l'arrêt _____		Responsabilité _____		
Allure générale du match		Equipe(s) à l'origine des incidents		
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Heurté	<input type="checkbox"/> Violent		

RÉCLAMATIONS

A	Equipe réclamante			B	Equipe réclamante				
Déposée :		avant le match		après le match	Déposée :		avant le match		après le match
Somme versée :				Somme versée :					

VALIDATION DU RAPPORT

A	Equipe	Arbitre	B	Equipe
Nom	Prénom	Nombre de licences jointes :	Nom	Prénom
Fonction		Equipe A	Equipe B	Fonction
N° de licence	Tél.			N° de licence Tél.
Ecrire "Vu et pris connaissance" et signature. <i>Vu et pris connaissance</i>		M. David C Signature Arbitre Flandre		Ecrire "Vu et pris connaissance" et signature.