

# CET IMPRIMÉ EST A UTILISER A PLAT OUVERT



Comité Territorial  
FLANDRES

B.P.17

Place Cadet Rousselle  
59651 VILLENEUVE D'ASQUE 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

08.08.98

Terrain

FOURNIES

Division ou  
catégorie

30/4eS

Poule

B

Tél. :

## COMPOSITION DES EQUIPES

**OBLIGATION** d'encercler 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 :				B	Equipe :			
	N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence		N°	NOM (lettres capitales)	Prénom	N° de licence
Titulaires	①	BAUDRION	Laurent	985071526661	6	①	BAUDRION	Laurent	984001134145
Titulaires	②	BOUCHE	Stéphane	973081478863	6TD	②	BOUCHE	Stéphane	9840071323571
Titulaires	③	BOUCHE	Thomas	985071383184	D	③	BOUCHE	Thomas	976101045114
Remplaçants	4	BOUCHE	Baptiste	982081383844	4	DE PHAYE	Alain	988021384053	
Remplaçants	5	BOUCHE	Thomas	988091364802	5	WILART	Julien	984101452821	
Remplaçants	6	BOUCHE	Yann	984081084682	6	PRUVOST	Laurent	980041101201	
Remplaçants	7	BOUCHE	Thibaud	989081606615	7	MEUNIER	Vincent	986011237522	
Remplaçants	8	BOUCHE	Patrick	989031417250	8	SAUDUIN	DAVID	977061491310	
Remplaçants	9	BOUCHE	Maxime	988081456206	9	DE BUELLE	Alexis	989071176706	
Remplaçants	10	BOUCHE	Nicolas	986051039849	10	BOUKAR	Renault	98205135247	
Remplaçants	11	BOUCHE	Julien	988031382644	11	LOPHR	Christophe	989081539371	
Remplaçants	12	BOUCHE	Thibaut	981041066566	12	THIREREL	Bruno	99001135611	
Remplaçants	13	BOUCHE	Romain	985021383185	13	SAUGUET	Benoit	986121539329	
Remplaçants	14	BOUCHE	Pierre	984041466003	14	RECHICHE	Dominique	981011061803	
Remplaçants	15	BOUCHE	Gregory	975061026407	15	LENEDELEUR	Pascal	96905132203	
Remplaçants	16	BOUCHE	David	984031519862	16	BRANDOUX	Nicolas	968711014255	
Remplaçants	17	BOUCHE	Exavier	9850814950785	17	BLARY	MATHieu	985081539306	
Remplaçants	18	BOUCHE	J. Paul	964111417239	18	DE LWATTE	SIMMY	989051546292	
Remplaçants	19	BOUCHE	Kévin	986841987682	19	LEUVILLE	Fredéric	989091020945	
Remplaçants	20	BOUCHE	Bas	988051391849	20				
Remplaçants	21	BOUCHE	Eric	989051463625	21	T. DE			
Remplaçants	22	BOUCHE	Sullivan	980011526400	22				
Capitaine	Capitaine : Baudrion / Romain				Capitaine	Capitaine : Pruvost Laurent			
	N° 18					N° 6			

## PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

A	NOM (lettres capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence	B	NOM (lettres capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)	BOUCHE Alain	94703121135	Entraîneur(s)	BRANDOUX Nicolas	968711014255
Soigneur	BOUCHE Alain	94703121135	Soigneur	DUPONT ANTHONY	964041012496
Adjoint-terrain	BOUCHE Ghislain	988011818402	Adjoint-terrain	EDOUARD Paul	958091231684
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom :	Robert	Prénom : Béatrice	Nom : Blary	Prénom : Mathieu
Tél. :		N° licence : 988051351849	Tél. :	N° licence : 985081839306

## DIRIGEANT DÉLÉGUÉ<sup>(1)</sup> AUX OPÉRATIONS DE CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

<sup>(1)</sup> de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant :	Prénom :	N° de licence :
---	--------------------	----------	-----------------

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom :	BOUCHE	Prénom : Alain	Nom : BRIANDOUX	Prénom : Nicolas
Fonction :	Entraîneur		Fonction :	ENTRAÎNEUR DAT.
Signature :	192703121135	N° licence :	Signature :	N° licence : 968711014255

# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N°de rencontre : 200708 | | | | | | | | 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 Roussel  
59651 VILLENEUVE D'ASCQ cedex  
Tél. 03 20 19 02 60 - Fax 03 20 19 02 69  
e mail : cflandres@ffr.fr

## RAPPORT D'ARBITRE

Date de la  
rencontre

Terrain

Division ou  
catégorie

Poule

02.02.08

TOURSIES

2e/4e S

B

Tél. :

Arbitre

NOM  
GATEZ

Prénom  
Gustave

Comité  
R

Code FFR  
1364081226048

Tél. 032 42473252

Licencié capacitaire

NOM

Prénom

Comité

Code FFR

Tél.

Délégué sportif ou  
directeur de match

NOM

Prénom

Comité

Code FFR

Tél.

A Equipe : TOURSIES

## RÉSULTAT DU MATCH

B Equipe : THIERACIE

Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	2	5	10
But après essai		2	
But de pénalité		3	
Drop-goal		3	
<b>TOTAL</b>	<b>DIX</b>	<b>10</b>	

L'équipe TOURSIES  
a battu / a fait match nul avec  
l'équipe THIERACIE  
par 10 à 10  
\* Bien vérifier l'exactitude du résultat

Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai		5	
But après essai		2	
But de pénalité		3	
Drop-goal		3	
<b>TOTAL</b>	<b>ZERO</b>	<b>0</b>	

## EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1<sup>er</sup> carton jaune)

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 <sup>eme</sup> carton jaune dans le même match	Indiscipline	AUTRES MOTIFS
				- Action ou voies de fait contre un officiel		
				- Jeu dangereux		
				- Brutalité		
				- Infractions verbales et provocations		
				envers l'adversaire		
				- Non respect des obligations de fonction		

## MATCH ARRÊTÉ

## DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la ..... minute	Nature :	<input type="checkbox"/> Avant le match
Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :	Responsabilité :	<input type="checkbox"/> Pendant le match <input type="checkbox"/> Après le match

## ALLURE GENERALE DU MATCH

Equipe(s) à l'origine des incidents si match heurté ou violent

Normal  Heurté \*  Violent \*

\* En cas de match heurté ou violent, établir un rapport circonstancié (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 :	B Equipe :
Motif :	Motif :

## VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

A Equipe : TOURSIES	Arbitre	B Equipe : THIERACIE
Nom : Baudouin Prénom : plaisir	Nombre de licences jointes :	Nom : Dugent Prénom : Thomas
Fonction : Président	Equipe A : ZERO	Fonction : Entraineur
N° de licence : 1943	Equipe B : ZERO	N° de licence : 1964041012496
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »