

# CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



**Comité  
FLANDRES**

Place Cadet Rousselle  
BP 70017  
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

4-10-09

Terrain

VERVINS

Division ou  
catégorie

3/4ème série

Poule

1

Tél. :

## 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 : R.C. Thierache					(1) Couleur de licence			B Equipe : R.O. Fourmies					(1) Couleur de licence		
Titulaires	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B	Titulaires	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B		
	①	THIEFAINE	198305-1076590	X				G	①	Bequin	1983011606221	X			
	②	GOBEAUX	109007-1323571		X			+ D	②	Valentin	1973081478863	X			
	③	CARLIER	1976-107045144	X					③	Cochant	1985071586661	X			
	4	DELHAYE	198802-1389053	X					4	revordelle	1964051448045	X			
	5	WIART	1984-107452827	X					5	Preux	1988091364802			X	
	6	GOIRE	1989-107127430		X				6	De cozo	1979101055312		X		
	7	COUPEZ	198002-150948	X					7	Dubost	1988081397544	X			
	8	LEDoux	1989-11712582		X				8	Line He	1989031417290	X			
	9	LECLERE	198005-1287172		X				9	Robert	1988051351849			X	
	10	COUTANT	19801-1408827	X					10	Decaudin	1986051099849		X		
	11	ROHR	198909-1539327	X					11	Brogniez	1989081496206	X			
	12	BLARY	198509-1539306	X					12	Druesne	1985021383789	X			
	13	LEMOINE	1988-107354105		X				13	Ide	1981071066566	X			
	14	SAUQUET	1986-12-1539329	X					14	Ruelle	1989051610332	X			
	15	BOUXIN	198205-1558474		X				15	Carion	1988031382044	X			
Remplaçants	16	DUPONT	199002-154146		X		T	16	Lefebvre	1984031519862	X				
	17	POUILLARD	1988-11733830	X			G	17	Tilquin	1974021537662	X				
	18	BOURDON	198903-1607654	X				18	Mehaut	1983061615383	X				
	19	DELWART	198405-1540298	X				19	Preux	1964111417299	X				
	20							20	Decaudin	1965061227852	X				
	21							21	Liaou	1989091406615	X				
	22							22	Mehaut	1985051612461	X				
Capitaine	COUTANT	N° 10	Total	X			Capitaine	Druesne	N° 12	Total	X	2/2			

(1) Face à chaque numéro et nom de joueur, mettre une croix dans la case correspondant à la couleur de sa carte de qualification (O = orange, B/J = blanche/jaune, B = blanche), puis effectuer le total.

## QUATRE 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>DUPONT Anthony</u>	<u>1984041076496</u>	Entraîneur(s)	<u>Bosquet Alain</u>	<u>1947031211135</u>
Soigneur	<u>COISSET Stéphane</u>	<u>1975</u>	Soigneur		
Adjoint-terrain	<u>DUPONT Anthony</u>	<u>1984041076496</u>	Adjoint-terrain	<u>Carion Ghislain</u>	<u>1988011218402</u>
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : <u>DELWART E</u>	Prénom : <u>Schmuy</u>	Nom : <u>Preux</u>	Prénom : <u>J Paul</u>
Tél. :	N° licence : <u>1984051540298</u>	Tél. :	N° licence : <u>1964111417299</u>

## DIRIGEANT DÉLÉGUÉ<sup>(2)</sup> AUX OPÉRATIONS DE CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

(2) de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant : .....	Prénom : .....	N° de licence : .....
--------------------------------------	--------------------------	----------------	-----------------------

## RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom : <u>COISSET</u>	Prénom : <u>Stéphane</u>	Nom : <u>Decaudin</u>	Prénom : <u>Angelique</u>
Fonction : <u>Président</u>		Fonction : <u>Dirigeante</u>	
Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1079051051516</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1987092608581</u>



# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 200910 | | | | | | | | | | RCT

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



**Comité FLANDRES**  
Place Cadet Rousselle  
BP 70017  
59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX  
Tél. 03 20 19 02 60 - Fax 03 20 19 02 69  
e mail : cfrlandes@ffr.fr

## RAPPORT D'ARBITRE

Date de la rencontre

4-10-09

Terrain

VBNJMS

Division ou catégorie

3/41-eie

Poule

1

Tél. :

Arbitre

Licencié capacitaine

Délégué sportif ou directeur de match

NOM

CARILLI BZ

Prénom

Dobé

Comité

81

N° licence

14610310956

Tél.

Tél.

Tél.

A Equipe : RC THIRACHE

## RÉSULTAT DU MATCH

B Equipe : FOURLIES

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	1	5	5	a battu / a fait match nul avec	Essai	4	5	20
But après essai	-	2	-	l'équipe	But après essai	3	2	6
But de pénalité	1	3	3	par	But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	-	3	-	à	Drop-goal	-	3	-
TOTAL	8				TOTAL	29		

\* Bien vérifier l'exactitude du résultat

## 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 / INFRACTIONS DES DIRIGEANTS DU BANC DE TOUCHE

(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 de l'infraction relevée
	<b>NE PAS RETENIR LA CARTE</b>	<b>DE QUALIFICATION</b>		<div> <div>2<sup>ème</sup> carton jaune dans le même match</div> <div>Indiscipline</div> <div>Autres motifs (mettre une croix)</div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Action ou voies de fait contre un officiel</li> <li>- Jeu dangereux</li> <li>- Brutalité</li> <li>- Infractions verbales et provocations envers l'adversaire</li> <li>- Non respect des obligations de fonction</li> </ul>

### MATCH ARRÊTÉ

A la .....minute

Equipe(s) à l'origine de l'arrêt : .....

### DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

Nature : .....

Responsabilité : .....

- ☐ Avant le match  
☐ Pendant le match  
☐ Après le match

### ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH

☒ Normal ☐ Heurté \* ☐ Violent \*

Equipe(s) à l'origine des incidents si match heurté ou 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 À EFFECTIF INCOMPLET

A	Equipe : .....	B	Equipe : .....
Motif : .....		Motif : .....	

## VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

A	Equipe : RC THIRACHE	Arbitre	B	Equipe : FOURLIES
Nom : CUISSET	Prénom : Stéphane	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)	Nom : BOQUET	Prénom : Alain
Fonction : Président		Equipe A : 0	Fonction : Président	
N° de licence : 107905-1057516		Equipe B : 0	N° de licence : 19476313 AM35	
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Signature	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature