

# CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



Comité territorial de Rugby  
FLANDRES (3012Z)  
PLACE CADET ROUSSELLE  
BP 70017  
59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX  
Tél. : 03 20 19 02 60 - Télécopie : 03 20 19 02 69

## FEUILLE DE MATCH

Date de la  
rencontre

3.10.12

Club organisateur

RETHIÉAACHE

Division ou  
catégorie

4eme

Poule

Tél. :

## COMPOSITION DES EQUIPES

**OBLIGATION** d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1<sup>ere</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 : RETHIÉAACHE	N° Couleur de licence	B			N° Couleur de licence
			O	BJ	B	
GTD	① Leclercq	1991-06169141	X			GTD
GTD	② DUPONT	1990-2113446		X		GTD
GD	③ Coche	1989-021756565	X			GD
GD	4 DELHAYE	1988-021759053		X		GD
GTD	5 MANT	1984-01452821	X			GTD
GTD	6 THIEFAINE	1987-05107659-	X			GTD
Titulaire	7 Coopérat	1980-02152975	X			Titulaire
Français	8 LE DOUX	1989-011825821		X		Français
Français	9 REUGIER	1981-0110669		X		Français
Français	10 CLOUSTE	1985-011-9029	X			Français
Français	11 PONGET	199-05126355	X			Français
Français	12 CANCILLIER	199-011113708		X		Français
Français	13 COSTANT	1988-01111897	X			Français
Français	14 BLAUY	1985-091579706	X			Français
Français	15 BOUCIN	1982-05132474	X			Français
GTD	16 GOBEAUX	199-071373711	X			GTD
GD	17 CARLIER	1976-01108514	X			GD
GD	18 BOURRI	1987-0414-162	X			GD
GD	19 DROUARD	1992-09141657	X			GD
GD	20 NINOUX	1992-051165715	X			GD
GD	21 COCHET	1990-07116827H	X			GD
GD	22 CASPUR	1973-11180611	X			GD
Capitaine	Coopérat	N° 7	Total	X		Capitaine
						Guillot
						N° 8
						Total

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

## 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)	Cuisselet	1979-051057516	Entraîneur(s)	Turben	1983-031176706
Soigneur	LEDOUX	1978-091181674	Soigneur		
Adjoint-terrain	DUPONT	1964-011012496	Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : NOIR	Prénom : DIMITRI	Nom : Denhain	Prénom : YERONE
Tél. :	N° licence : N° 90	Tél. :	N° licence : 1990-1166715

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

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

## VISAS DES RÉDACTEURS DE LA FEUILLE DE MATCH AVANT LE COUP D'ENVOI

Nom : TRENCELET	Prénom : GUILLOT	Nom : Guilla	Prénom : Christophe
Fonction : Directeur		Fonction : Secrétaire	
Signature : H	N° licence : 1954-04122244	Signature : L	N° licence : 1970-011041400

# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201011 RCT

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



Comité territorial de Rugby  
FLANDRES (3012Z)  
PLACE CADET ROUSSELLE  
BP 70017  
59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX  
Tél. : 03 20 19 02 60 - Télécopie : 03 20 19 02 69

## RAPPORT D'ARBITRE

Date de la rencontre

03/06/2011 RC Thiersache

Club organisateur

RC Thiersache

Division ou catégorie

4<sup>e</sup> Série

Poule

Tél. :

Arbitre

NOM ROTEL

Prénom Philippe

Comité SL

N° licence 195804121928

Tél.

Licencié capacitaire

NOM

Délégué sportif ou directeur de match

Tél.

Tél.

### A Equipe : RC THIERSACHE RÉSULTAT DU MATCH B Equipe : DOUILLENS

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	09	5	45	a battu / a fait match nul avec	Essai	01	5	05
But après essai	03	2	06	l'équipe Doullens	But après essai	—	2	—
But de pénalité	02	3	06	par 060   *	But de pénalité	01	3	03
Drop-goal	—	3	—	à 008   *	Drop-goal	—	3	—
Sous-totale		TOTAL		Huit		TOTAL		08
* 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	
				2 <sup>eme</sup> carton jaune dans le même match	Autres motifs (mettre une croix)
	NE PAS RETENIR LA CARTE	DE QUALIFICATION			- 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

### BAGARRE(S) GÉNÉRALE(S) \*

### DÉORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la ..... minute	<input type="checkbox"/> A la ..... et ..... et ..... minute	<input type="checkbox"/> Avant le match
Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Avant ou après le match (bannir la mention inutile)	<input type="checkbox"/> Pendant le match
Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Responsabilité : .....	<input type="checkbox"/> Après le match

### ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH

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

Normal  Heurté \*  Violent \*

Avant le match  
 Pendant le match  
 Après le match

\* En cas de match heurté ou violent ou de bagarre(s) générale(s), 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 APRÈS LE MATCH

A	Equipe : .....	Arbitre	B	Equipe : .....
Nom : .....	Prénom : .....	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)	Nom : .....	Prénom : .....
Fonction : .....		Equipe A : .....	Equipe B : .....	
N° de licence : .....				
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Signature	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature

Les dirigeants rédacteurs ainsi que l'arbitre sont priés de compléter tous les paragraphes de cet imprimé avec soin et précision. Tout refus de signature entraînera pour les associations une sanction financière prévue à l'article 443.5 des R.G.