

# CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



Comité territorial de Rugby  
FLANDRES (30122)  
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

7/11/10

Club organisateur

ACTHIERAACHES

Tél. :

Division ou catégorie

4ème

Poule

D

## 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 : ACTHIERAACHES				B Equipe : MONTDIDIER			
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O BJ B	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O BJ B
1	LECIEUX	1991-01-16/19/41		1	ALVES	1585-05-10/31/61	X
2	GOSBAM	1990-07-13/25/41		2	FONTHINE	1570-12-10/23/64	X
3	CAALICA L	1976-10-04/51/4		3	LIQUETTE	1583-07-13/27/68	X
4	COCHET	1990-07-16/30/28		4	MARICHL	1579-08-16/27/58	X
5	CAALICA B	1991-09-16/36/19		5	BARBOSA	1580-08-13/03/75	X
6	CAZIGA	1988-07-16/33/16		6	DEHASPÉ	1580-06-12/55/58	X
7	DEUNION	1986-01-12/95/22		7	PRONWIER	1588-05-16/61/65	X
8	RUOST	1980-04-14/01/60		8	MARLUX	1588-03-11/52/32	X
9	LECIEUX	1989-05-18/37/71		9	LECAM	1592-06-16/55/11	X
10	CAALICA	1990-11-17/77/38		10	POINSAKD	1591-05-14/11/35	X
11	NOIN	1992-05-16/09/16		11	JEFRANCE	1586-12-10/23/18	X
12	GUERLE	1985-01-10/30/29		12	GRAND	1580-06-10/60/28	X
13	COUTANT	1987-01-11/99/14		13	JOVAY	1590-10-13/66/38	X
14	BOGET	1990-05-19/65/50		14	PELLIEUX	1992-10-13/00/04	X
15	BOUXIN	1980-05-31/24/44		15	LAURENT	1589-10-13/13/38	X
16	COCHET	1989-07-13/56/65		16	BOUCAUT	1585-03-13/30/83	X
17	BRUGNARD	1991-09-16/66/11		17	HIEZE	1576-05-19/41/58	X
18	BLANC	1985-09-15/30/06		18	EVARD	1584-08-16/21/78	X
19	LEDOY	1982-11-17/04/44		19			
20	THIERAINE	1980-05-12/65/90		20			
21	DWANT	1992-09-14/16/38		21			
22				22			
Capitaine	BOUXIN	N° 15	Total	Capitaine	GRAND	N° 12	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, B/J = 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)			Entraîneur(s)	FONTAGNE Philippe	1572-01-11/33/44
Soigneur	LEDOY	1980-09-12/16/84	Soigneur	DUBAR Bertrand	1571-04-19/67/68
Adjoint-terrain	DUPONT	1964-01-10/19/41	Adjoint-terrain	VELLA Edmond	1548-10-16/81/07
Médecin*			Médecin*		

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : DWANT	Prénom : Ben	Nom : EVARD	Prénom : Jonathan
Tél. :	N° licence :	Tél. :	N° licence : 1584-08-16/21/78

## 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 : TIEUR	Prénom : Le	Nom : DUBAR	Prénom : Bertrand
Fonction : Dirigeant		Fonction : Secrétaire	
Signature : [Signature]	N° licence : 1056-04-17/31/14	Signature : [Signature]	N° licence : 1572-01-11/33/44

# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201011 | | | | | | | | | | RCT

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

 <b>Comité territorial de Rugby FLANDRES (3012Z)</b> PLACE CADET ROUSSELLE BP 70017 59651 VILLENEUVE D'ASCQ CEDEX Tél. : 03 20 19 02 60 - Télécopie : 03 20 19 02 69		<h2>RAPPORT D'ARBITRE</h2>		Date de la rencontre 7 M 10	Club organisateur RETHIERACHE	Division ou catégorie 4 Serie	Poule D
Arbitre	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél.		
Licencié capacitaine					Tél.		
Délégué sportif ou directeur de match					Tél.		

A Equipe : RETHIERACHE				<b>RÉSULTAT DU MATCH</b>				B Equipe : MONTDIDIER			
Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe		Eléments du score	Nbre	Val.	Points		
Essai	2	5	10	a battu / a fait match nul avec		Essai	1	5	5		
But après essai	1	2	2	l'équipe		But après essai	1	2	2		
But de pénalité	-	3	-	par		But de pénalité	-	3	-		
Drop-goal	-	3	-	à		Drop-goal	-	3	-		
			TOTAL	10					TOTAL	7	

## 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
13		COUTANT	138801108827	12		GRAND	1380061060728
20		THIEFAINE	1383051076530	3		LIQUETTE	1383071367668

## 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>ème</sup> carton jaune dans le même match	Indiscipline	Autres motifs (mettre une croix) - Action ou voies de fait contre un officiel - Jeu dangereux - Brutalité - Infractions verbales et provocations envers l'adversaire - Non respect des obligations de fonction
10	CANCELIER	138011137338	THIERACHE			X

<b>MATCH ARRÊTÉ</b>		<b>BAGARRE(S) GÉNÉRALE(S) *</b>		<b>DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS</b>	
A la ..... minute	<input type="checkbox"/> A la ..... et ..... et ..... minute	Nature : .....	<input type="checkbox"/> Avant le match		
Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Avant ou après le match (barrer la mention inutile)	Responsabilité : .....	<input type="checkbox"/> Pendant le match		
	Equipe(s) à l'origine : .....		<input type="checkbox"/> Après le match		

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

## 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 : RETHIERACHE		Arbitre		B Equipe : MONTDIDIER	
Nom : THIENCKE	Prénom : Luc	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)		Nom : DUBAR	Prénom : Bastien
Fonction : Dirigeant		Equipe A :      Equipe B :		Fonction : Secrétaire	
N° de licence : .....				N° de licence : 1372051 967 658	
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.