

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 6 p. /	Club organisateur RCTHIEZARCHE	Division ou catégorie 4ème	Poule A
		Tél. :			

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1^{ère} ligne et d'indiquer en marge leur capacité à évoluer aux postes de « pilier gauche » (G), « talonneur » (T) et « pilier droit » (D).

A	Equipe : RCTHIEZARCHE			(1) Couleur de licence		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
	1	THIEZARCHE	198051016590			
	2	COLEMAN	1991061629101			
	3	CARLIER	197601015114			
	4	PUGNET	1976010173736			
	5	WILLET	1984010145221			
	6	CAZIER	1988010163306			
	7	DUBART	1992001017653			
	8	COUPER	1980010150970			
	9	NOIR	19920510160916			
	10	COUANT	1980010108827			
	11	BLANC	1985090153936			
	12	COUPEL	1986010157375			
	13	CHILLEN	1992010161719			
	14	MEUNIER	1986010123952			
	15	BOUIN	1982050175264			
	16	CARLIER	1991090167673			
	17	DELHAYE	1988020173905			
	18	BOUGNEAU	1991090166612			
	19	DELHAYE	1991010106690			
	20	BOUIN	1980010140122			
	21	BOUIN	1980030160784			
	22	LEFEBVRE	1990010177773			
Capitaine		COUPER	N° 8	Total		

B	Equipe : STAVENBERG (2)			(1) Couleur de licence		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
	1	VERHAEGHE	1990010159158			
	2	VERDIE	1976010177826			
	3	LECAT	1984010108341			
	4	LEKENS	19781101050816			
	5	FRITTE	1966010101795			
	6	GULDEZ	1992020177591			
	7	BLANDIN	19820101468316			
	8	BERTHE	1976050104484			
	9	SALEILLE	19820601734799			
	10	KAHN	1980090163389			
	11	DOMENAU	19900101336004			
	12	BOURDADOU	19820501659350			
	13	BERDIT	19860101680916			
	14	HUICIEZ	19800401683250			
	15	FRENOY	19720801738281			
	16	GUIDEZ	19840801019283			
	17	VALEZ	1987020102788			
	18	LECAT	1987120105339			
	19	OLEZYK	19870601111479			
	20	DANNOOT	19700401316174			
	21	LIENARD	19701201680894			
	22					
Capitaine		BERTHE	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)	CHIFFET	1979050105452	Entraîneur(s)	ROUAT	19510501216934
Soigneur	COUANT	19800901137164	Soigneur	KROUHAL	19500801335334
Adjoint-terrain	DUPONT	19600601012496	Adjoint-terrain	LEPEREUR	19590901222198
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : RIVON	Prénom : LUCAS	Nom : LECAT	Prénom : MICHEL
Tél. :	N° licence : 198004010202	Tél. :	N° licence : 1987120105339

DIRIGEANT DÉLÉGUÉ⁽²⁾ AUX OPÉRATIONS DE CONTRÔLE ANTI-DOPAGE

(2) de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant : TIGNALET	Prénom : LUC	N° de licence : 1984010101712
--------------------------------------	-----------------------------	--------------	-------------------------------

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

Nom : TIGNALET	Prénom : LUC	Nom : MICHEL	Prénom : MICHEL
Fonction : Juge de touche		Fonction : Juge de touche	
Signature :	N° licence : 1984010101712	Signature :	N° licence : 1987050126634

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 6/3/11	Club organisateur RC THIRACHE	Division ou catégorie 4 Serie	Poule D
Tél. :			

Arbitre BENJAMIN	NOM	Prénom Benjamin	Comité R	N° licence 1957071011836	Tél. 06 77 02 83 02
Licencié capacitaine					Tél.
Délégué sportif ou directeur de match					Tél.

A Equipe : RC Thirache RÉSULTAT DU MATCH B Equipe : St Riquier

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	5			a battu / a fait match nul avec l'équipe	Essai	6	5	30
But après essai	2			par	But après essai	2	2	4
But de pénalité	3			à	But de pénalité	3	3	
Drop-goal	3				Drop-goal	3	3	
TOTAL 10				* Bien vérifier l'exactitude du résultat	TOTAL 34			

EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1^{er} 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 ^{ème} 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
	NE PAS RETENIR LA CARTE	DE QUALIFICATION				

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

ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH	Equipe(s) à l'origine des incidents si match heurté ou violent
<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Heurté * <input type="checkbox"/> Violent *	
* 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 :	Fonction :
N° de licence :		N° de licence :
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	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.