

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	Terrain	Division ou catégorie	Poule
		30/11	Doullens	4ème	
		Tél. :			

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encrer 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 : <u>Doullens</u>				(1) Couleur de licence	B Equipe : <u>RETHIENACHIE</u>				(1) Couleur de licence		
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
①	Brood	1963 11122 4518			X	①	Leclercq	1991061619/41			X
②	moussa	1971121027143	X			②	THIEFAINE	1987051076590			X
③	Noyelle	1991111596967	X			③	CARLIER	19761214814			X
4	Tallem	1989 031126702			X	4	PINGNET	1987051733276			X
5	Bussy	1983011715361	X			5	BOUDON	1989031607854			X
6	Amz	1988051960300	X			6	DAVANT	1997091426583			X
7	Hennu	1992031601535	X			7	MEONIER	1986011279522			X
8	Kuvost	1969021960310	X			8	COUPER	19870715518			X
9	guillot	1977011042400			X	9	Leclercq	1989051731141			X
10	Borghien	1991071066452			X	10	19900117378	198101106690			X
11	clenchin	1990111667228	X			11	19920117378	19920117378			X
12	michifor	1981051910718		X		12	Blanc	198109153956			X
13	Rasin	1983061054519			X	13	CANCELIN	19900111337			X
14	laquache	198009177891	X			14	VILLAIN	1982011617313			X
15	guillot	1975011040165			X	15	Guerte	198501109079			X
16	Ricaut	1985091040144	X			16	BOUXIN	1982051722476			X
17	Pochant	1983101601439	X			17	CARLIER B	1991091136710			X
18	Lioret	1987041419396			X	18					
19	delafont	1991041150799	X			19					
20	maupain	1981071335055			X	20					
21	marchais	1982071355737			X	21					
22	Solan	1969031724039			X	22					
Capitaine	Hennu	N° 7	Total			Capitaine	COUPER	N° 8	Total		

(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)			Entraîneur(s)		
Soigneur	Solan	1969031724039	Soigneur	Leclercq	1989051731141
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain	Dupont	1969041012496
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : <u>Chaboussier</u>	Prénom : <u>Benjamin</u>	Nom : <u>CARLIER</u>	Prénom :
Tél. :	N° licence : <u>1983081657038</u>	Tél. :	N° licence : <u>1991091670436</u>

DIRIGEANT DÉLÉGUÉ⁽²⁾ 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>Solan</u>	Prénom : <u>jean-michel</u>	Nom : <u>TIGNET</u>	Prénom : <u>Luc</u>
Fonction : <u>jean-michel</u>		Fonction : <u>Luc</u>	
Signature :	N° licence : <u>1969031724039</u>	Signature :	N° licence : <u>1989051731141</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 : cflandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 30/01/11	Terrain DOULLEYS	Division ou catégorie 4e Serie	Poule
Arbitre WESTAELIN	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél.	Tél.	Tél.
Licencié capacitaine	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél.	Tél.	Tél.
Délégué sportif ou directeur de match	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél.	Tél.	Tél.

A Equipe : DOULLEYS RÉSULTAT DU MATCH B Equipe : RC THIERNACHIE

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	4	5	20
But après essai	2	2		l'équipe	But après essai	2	2	4
But de pénalité	3			par	But de pénalité	2	3	6
Drop-goal	3			à	Drop-goal		3	
TOTAL 12				* Bien vérifier l'exactitude du résultat	TOTAL 30			

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
5		Bussy stéphane	1983011715311				

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 A laminute Equipe(s) à l'origine de l'arrêt :	DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS Nature : Responsabilité :	<input type="checkbox"/> Avant le match <input type="checkbox"/> Pendant le match <input type="checkbox"/> Après le match
---	--	---

ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Heurté * <input type="checkbox"/> 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 : Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input type="checkbox"/> après le match Somme versée (caution) :	B Equipe réclamante : Déposée : <input type="checkbox"/> avant le match <input type="checkbox"/> après le match Somme versée (caution) :
---	---

MATCH À EFFECTIF INCOMPLET

A Equipe : Motif :	B Equipe : Motif :
--	--

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE

A Equipe : DOULLEYS Nom : Prénom : Fonction : N° de licence : 1983144224518 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :	Arbitre Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement) Equipe A : Equipe B : Signature :	B Equipe : RC THIERNACHIE Nom : Prénom : Fonction : N° de licence : 1954041177171 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Signature :
--	--	--