

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
E-mail : crflandres@ffr.fr

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

22/01/19

Club organisateur

MONTDIDIER

Tél. :

Division ou
catégorie

5^e Série

Poule

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 : MONTDIDIER			(1) Couleur de licence			B	Equipe : R.C. THIEBAICHE			(1) Couleur de licence		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B		N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
Titulaires	①	FRITTE	157612139198			X	Titulaires	①	THIEFAINE	1993051076590			X
	②	FONTHINE	1570121023604			X		②	TOMCZAK	1985091752119	X		
	③	FEVERNOIS	1576111053467			X		③	CARLIER L	1976101045114			X
	④	SARBOISA	1590081303751			X		4	BETHENEC	1981051803141	X		
	⑤	KORDUVALLE	1586081357921			X		5	DEVERSEN	1981121819477	X		
	6	DEHASPE	1580061955998			X		6	CAZIER	1976101077116	X		
	7	PARCEL	1579111760158	X				7	RUVOST	1980041401707			X
	8	HAVLAUX	1586031115992			X		8	LEDERUP	1991061679144	X		
	9	BLONDEAU	1583111405547			X		9	BRUARD	1982091476582			X
	10	FILIPPA	1592121356058	X				10	CANCELIER	199011117377			X
	11	PELLIEUX	1591101980004			X		11	ROGIER	198105106690			X
	12	LOGNES	1993121545993			X		12	MAUPET	1986121579719	X		
	13	GUIWARD	1581081957034	X				13	TRICHERET	1990011354119			X
	14	DEERANCE	1586191082318			X		14	MATTIER	1991091752237	X		
	15	POINSARD	1591051411135			X		15	BIANY	1985091579736	X		
Remplaçants	16	SCRIBE	1581061068501			X	Remplaçants	16	CARLIER B	1991091636777	X		
	17	HERLETTE	1575051616159	X				17	VILLAIN	1992111617319	X		
	18	ROGER	1985031087704			X		18					
	19	MAGNIER	1591111721631	X				19					
	20	EVRARD	1584081691768	X				20					
	21	CHANCEREL	1980111754711	X				21					
	22	PRONNIER	1588051661665	X				22					
Capitaine	N° 8			Total			Capitaine	RUVOST N° 7			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)	FONTAGNE Philippe	1572011733414	Entraîneur(s)	CASSEI	1979051057516
Soigneur			Soigneur	LEDOU	1979091771694
Adjoint-terrain	VELLA Edmond	1548101660107	Adjoint-terrain	TICHERET	1985051287122
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : MERLETTE	Prénom : Christophe	Nom : CARLIER	Prénom : Benjamin
Tél. :	N° licence : 1979051616159	Tél. :	N° licence : 1991091636777

DIRIGEANT DÉLÉGUÉ⁽²⁾ 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 : VELLA	Prénom : Edmond	Nom : TICHELET	Prénom : Luc
Fonction : Adjoint Terrain Dirigeant		Fonction : Dirigeant	
Signature :	N° licence : 1548101660107	Signature :	N° licence : 1985051287122

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201112 15311210312 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 E-mail : ctflandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 29.01.12	Club organisateur MONTAIGER	Division ou catégorie 1. SERIE	Poule
Arbitre NOM : LECGER	Prénom : LOURICOT	Comité : FLAN	N° licence : 107908383603	Tél. :			
Licencié capacitare NOM :	Prénom :	Comité :	N° licence :	Tél. :			
Délégué sportif ou directeur de match NOM :	Prénom :	Comité :	N° licence :	Tél. :			

A Equipe : MONTAIGER				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : RC THIERACHE					
Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	L'équipe MONTAIGER	a battu / a fait match nul avec	l'équipe RC THIERACHE	par	à	Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	
Essai	2	5	10						Essai	3	5	15	
But après essai	1	2	2						But après essai	1	2	2	
But de pénalité	2	3	6						But de pénalité	1	3	3	
Drop-goal	0	3	0						Drop-goal	0	3	0	
Dix-huit			TOTAL	18	* Bien vérifier l'exactitude du résultat				Dix-sept			TOTAL	17

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

ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH <input checked="" 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 ou de bagarre(s), 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 APRÈS LE MATCH

A Equipe : MONTAIGER Nom : LECGER Prénom : LOURICOT Fonction : A.T. N° de licence : 1968101688907 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 THIERACHE Nom : THIERRY Prénom : LUC Fonction : V.D. N° de licence : 1968101688907 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.