

# CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



Comité territorial de Rugby  
FLANDRES (3012Z)  
PLACE CADET ROUSSELLE - BP 70017  
59651 VILLENEUVE D'ASCO CEDEX  
Tél. : 03 20 19 02 60 - Télécopie : 03 20 19 02 69  
E-mail : crtflandres@ffr.fr

## FEUILLE DE MATCH

Date de la  
rencontre

29/11/19

Club organisateur

L'EST

Division ou  
catégorie

4e série

Poule

Tél. :

## COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler 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 :	(*) Couleur de licence	B	Equipe :	(*) Couleur de licence						
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
1	KOLOTOULU	1977011063220	X			1	CARLIER L.	1976101045114			
2	FAUVERGUE	1972011542771	X			2	CARLUK B.	199109636731			
3	THOTIAS	1968051013397	X			3	DESSE	1978081049740			
4	DONET	1971071023661	X			4	PROVOST	1980041401207			
5	CARLUCCI	1984111081421	X			5	DEVERSENNE	1981121819438	X		
6	TONNIER T	1985091082729	X			6					
7	DELORRENNE	1991011151711	X			7					
8	PSALTON	1983031077755	X			8	COUPEZ	1980021509785			
9	LEDUC	1974021033931	X			9	DEUART	1992091426583			
10	ROSSI	1986081092858	X			10	TIERCELET	199501135419			
11	FILLIERE	1987011202682	X			11	CUISSET	1979051057516			
12	SLOTIA	1985031083450	X			12	SAUQUET	1986121539329	X		
13	CIECIERSKI	1992081032413	X			13	REFLIGNENCC	1983051803442	X		
14	PALAND	1988031082150	X			14	DAUQUIER	1977101791219	X		
15	PELIK	1985061022912	X			15	HUTIN	199305151349			
16	ROCHE	1980071145512	X			16					
17	YOSBERGUE	198311102565	X			17					
18	ROUSSELET	1987121241554	X			18					
19	WOSTERA T	198811124131	X			19					
20	PACHON	1966121042659	X			20					
21	TICHALAK	1957021674697	X			21					
22	PENZIDOUR	1993111499955	X			22					
Capitaine	TONNIER T.	N° 1985091082729	Total	X		Capitaine	COUPEZ	N° 8	Total	X	13
											5 8

(\*) 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 TOUCHÉ

A	NOM (lettres capitales) et prénom	N° de licence	B	NOM (lettres capitales) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)	YOSBERGUE	198311102565	Entraîneur(s)	CUISSET Stéphane	197905151349
Soigneur	VERDIÈRE	1977021777269	Soigneur	LEDOUX JEAN-PAUL	1958091281684
Adjoint-terrain	HUTIN	1970091020541	Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHÉ

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Tél. :	N° licence :	Tél. :	N° licence :

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

(2) de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant :	Prénom :	N° de licence :
L'EST	VERDIÈRE	Stéphanie	1977021777269

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

Nom :	VERDIÈRE	Prénom :	Stéphanie
Fonction :	DAT	Fonction :	Préparateur
Signature :	Jean	Signature :	Stephanie
	N° licence :		N° licence :

# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

 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  
E-mail : cfrflandres@ffr.fr

# RAPPORT D'ARBITRE

N°de rencontre : 2011121\_1\_1\_1\_1\_1\_1\_1\_RCT

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

<b>Comité territorial de Rugby</b> <b>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 E-mail : cfrflandres@ffr.fr	<h1>RAPPORT</h1> <h1>D'ARBITRE</h1>	Date de la rencontre	Club organisateur	Division ou catégorie	Poule	
		23 / 01 / 12	...LETTRENS...	4 <sup>e</sup> Scie...		
Arbitre	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél. :	
Licencié capacitaire					Tél.	
Délégué sportif ou directeur de match					Tél.	

A Equipe : E. LEFÈVRE

## RÉSULTAT DU MATCH

**H**B Equipe : PC Thérapie

### **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)

MATCH ARRÊTÉ	BAGARRE(S)*	DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS
A la ..... minute Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> A la ..... et ..... et ..... minute <input type="checkbox"/> Avant ou après le match ( <i>barrer la mention inutile</i> ) Equipe(s) à l'origine : .....	Nature : ..... Responsabilité : .....
		<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), établir un rapport circonstancié ( <i>utiliser le rapport complémentaire au verso</i> )			

## RÉCLAMATIONS

<b>A</b> Equipe réclamante : .....	<b>B</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 : RUGBY club Thiers le .....  
Motif : ..... Motif : - 16 joueurs manquant

## VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

<b>A</b>	Equipe : <u>LE FOREST</u>	Arbitre	<b>B</b>	Equipe : <u>Rugby Club de Thivache</u>
Nom : <u>BERDUCET</u>	Prénom : <u>Stéphane</u>	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)		Nom : <u>CUSSET</u>
Fonction : <u>DAT</u>	N° de licence : <u>199022719269</u>	Equipe A :	Equipe B :	Prénom : <u>Stephane</u>
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	Signature		Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »
<u>Vu et pris connaissance</u>				<u>Vu et pris connaissance</u>

*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 RG.*