

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

18/03/12

Club organisateur

XV ABBEVILLE

Division ou catégorie

1^{ère} Série

Poule

Tél. :

COMPOSITION DES ÉQUIPES

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 : XV Abbeville				(1) Couleur de licence			
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B		
①	BARRE	1993011782017	X				
②	PRIEZ	1995091574071	X				
③	COEUR D'ACIER	1989091657989	X				
4	FAURESSSE	1976121725413	X				
5	GARBE	1977091048264			X		
6	RIVIERE	198609525722			X		
7	VARLOTEAU	1987061531220	X				
8	ISRAEL	1986071556222	X				
9	LEBLOND	1986011525719			X		
10	GIGNON	1990071529386			X		
11	GIGNON	1990071529383			X		
12	ST JOURS	1980111525718	X				
13	DESSAIGNE	1974111530905			X		
14	DEVISSE	1975071818667	X				
15	QUEVAL	1989021679677	X				
16	FRISE	1993111730819	X				
17							
18							
19							
20							
21							
22							
Capitaine	ISRAEL N° 8	Total	X				

B Equipe : Thierache				(1) Couleur de licence			
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B		
①	THIEFATNE	1983051076510			X		
②	LEFFERIC	1991061623141	X				
③	CARIFR	1976101045114			X		
4	PINGAFT	1987051733236	X				
5	DESSSE	1978081043743			X		
6	DEVERSEUNE	1981121813438	X				
7	PRUVOST	198004161207			X		
8	COUPEZ	1980031503725			X		
9	DAU AAT	1989091426583			X		
10	MEDUNER	1986011233592			X		
11	TIERCELET	1980011135614			X		
12	BECHEMNEC	1983051803442	X				
13	TOMCZAK	1985041732213	X				
14	CARIFR	1991031836773	X				
15	REVUE	1989091020345			X		
16	LEDOUX	198911125822			X		
17							
18							
19							
20							
21							
22							
Capitaine	COUPEZ N° 8	Total	X				

(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)			Entraîneur(s)	CUISSET	1973051057516
Soigneur	FRISE	1993111730819	Soigneur	LEDOUX	1988031281624
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom :	Prénom :	Nom : LEDOUX	Prénom : Nicolas
Tél. :	N° licence :	Tél. :	N° licence : 198911125822

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

(2) de l'association organisatrice : XV ABBEVILLE	Nom du dirigeant : LEDOUX	Prénom : Jean-Paul	N° de licence : 1988031281624
---	---------------------------	--------------------	-------------------------------

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

Nom : GARBE	Prénom : Nicolas	Nom : LEDOUX	Prénom : Jean-Paul
Fonction : Président		Fonction : Directeur	
Signature :	N° licence : 1977091048264	Signature :	N° licence : 1988031281624

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201112 | | | | | | | | | | RCT

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

 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 : orflandres@ffr.fr		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 18/03/12	Club organisateur Abbeville	Division ou catégorie 4e Serie	Poule
Arbitre	NOM	Prénom	Comité	N° licence	Tél.		
Licencié capacitare					Tél.		
Délégué sportif ou directeur de match					Tél.		

A Equipe : Abbeville				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : Thérainville			
Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	L'équipe				Eléments du score	Nombre	Valeur	Points
Essai	2	5	10	a battu / a fait match nul avec				Essai	2	5	10
But après essai	1	2	2	l'équipe				But après essai	1	2	2
But de pénalité	2	3	6	par				But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	1	3	3	à				Drop-goal	1	3	3
TOTAL			16	* Bien vérifier l'exactitude du résultat				TOTAL			15

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)*		DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS	
A la minute		<input type="checkbox"/> A la et et minute <input type="checkbox"/> Avant ou après le match (barrer la mention inutile)		Nature : Responsabilité :	
Equipe(s) à l'origine :		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 checked="" 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 (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 : Abbeville		Arbitre		B Equipe : Thérainville	
Nom : GARRÉ	Prénom : Michel	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)		Nom : LEBOUX	Prénom : Jean-Paul
Fonction : Président		Equipe A : Equipe B :		Fonction : Délégué	
N° de licence : 1977091058266		Signature		N° de licence : 1958031281684	
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.