

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 : cfrlandres@ffr.fr

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

Club organisateur

Division ou
catégorie

Poule

01/06/20

FORVINS

6^e Série

Tél. : 0681563626

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 : Thieache Veravins		(1) Couleur de licence	B	Equipe : Doullens		(1) Couleur de licence
	N°	NOM (lettres capitales)			N°	NOM (lettres capitales)	
1	①	LECLERCQ	1991061629141	8	1	SCARSE	1981061629141
2	②	BAUHAUT	1985101090518	8	2	HALLARD	198912168141
3	③	CAILLER	1976101045114	8	3	SARAI	198031227039
4	4	DESSÉ	1978081049749	8	4	DAMELAGE	197509168
5	5	PINGRET	1987051733208	8	5	LEGRAS	1986031029
6	6	THIÉFAINE	1983051076570	8	6	GRIMET	19802946077
7	7	PRUVOST	1980041401207	8	7	CHU	19801116276
8	8	COUPPEZ	1980011509735	8	8	CHOBECQ	1983181691
9	9	NAIROUX	199205110416	8	9	LE	198102438856
10	10	CANCOLIER	1990111137338	8	10	BRUGA	198102106652
11	11	NATTIER	19910917522318	8	11	LE	197805129
12	12	JAUGUET	198612153929	8	12	BUGON	19831115191
13	13	VILLAIN	1992111617319	8	13	THOMAS	19830718041
14	14	HUTIN	1993051513453	8	14	DUMAS	19821116678
15	15	MEUNIER	198601123922	8	15	CHIETI	19750712316
16	16	CAILLER	1991091626778		16		198611204618
17	17	LEDOUX	1989111617382		17	SCOTT	19831115191
18	18	LAURENT PÈRE KINGS	1986031739018		18		
19	19	DENIS	1987121762001	8	19		
20					20		
21					21		
22					22		
Capitaine	Capitaine	N°	Total	Capitaine	Capitaine	N°	Total
Capitaine	Capitaine	N°	Total	Capitaine	Capitaine	N°	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 (lettres capitales) et prénom	N° de licence	B	NOM (lettres capitales) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)	BEAUCOURT NATHALIE	1968111014255	Entraîneur(s)	Guillot C	1978111016610
Soigneur	LEDOUX S Paul	1958091281684	Soigneur		
Adjoint-terrain	DAVART Bais	1992091426583	Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

* En cas de non-présence physique d'un Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde : 18

JUGES DE TOUCHE

Nom : VANDERKAM	Prénom : BAPTISTE	Nom : BONNET	Prénom : JULIEN
Tél. :	N° licence : 19760317531109	Tél. :	N° licence : 196311162615

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 : Bannant	Prénom : Nicolas	Nom : BONNET	Prénom : JULIEN
Fonction : Entraineur		Fonction : Juge de touche	
Signature :	N° licence : 1968111014255	Signature :	N° licence : 196311162615

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 2011121403110041 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 : crflandres@ffr.fr

RAPPORT D'ARBITRE

Date de la rencontre	Club organisateur	Division ou catégorie	Poule
01/04/12	VILLENEUVE D'ASCQ	6 ^e Série	

Arbitre	Nom	Prénom	Comité	N° licence	Tél.
Licencié capacitaire					Tél.
Délégué sportif ou directeur de match					Tél.

A Equipe : Thivache

RÉSULTAT DU MATCH

B Equipe : Poujolles

Eléments du score	Nombre	Valeur	Points
Essai	15	5	75
But après essai	12	2	24
But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	0	3	0
- Coup de pied -	TOTAL	102	

L'équipe Thivache a battu / a fait match nul avec l'équipe Poujolles par à 102 *
* Bien vérifier l'exactitude du résultat

Eléments du score	Nombre	Valeur	Points
Essai	0	5	0
But après essai	0	2	0
But de pénalité	0	3	0
Drop-goal	0	3	0
- Coup de pied -	TOTAL	0	

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 TOUCHÉ

(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		Autres motifs (mettre une croix)
				2 ^{ème} carton jaune dans le même match	Indiscipline	
③	SOLARI Jean Michel	1969031229029	DOUILLES			(X)

MATCH ARRÊTÉ

A la minute	BAGARRE(S)*	DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS
Equipe(s) à l'origine :	<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 :	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 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 :	Arbitre	B	Equipe :
Nom :	Prénom :	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)	Nom :	Prénom :
Fonction :		Equipe A :	Fonction :	
N° de licence :	Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	N° de licence :	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.