

CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



**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 : crflandres@ffr.fr

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

19/11/12

Club organisateur

Tél. :

Division ou
catégorie

4.5

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 : R.C. AMZEM			(1) Couleur de licence		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
Titulaires	①	MOREL	1982011074106			X
	②	CHASTAN	1974031033143		X	
	③	LE BORGNIQ	1980111682713	X		
	4	CAULIEZ	1984091634636	X		
	5	MOYBAUX	1985107848912	X		
	6	BRIQUET	1984111505558			X
	7	DELGRANGE	1989021941973	X		
	8	MERESSE	1979021056311		X	
	9	MERESSE	1972061045940		X	
	10	DECOUT	1992041922341	X		
	11	LURASIN	1986091098825			X
	12	VECTEN	1986101532766	X		
	13	CAPILLA ROIZ	1989041558531		X	
	14	THERET	1979041694651	X		
	15	BEAUCHAMPS	1994011212394		X	
Remplaçants	16	ARILET	1988107767461	X		
	17	FOUFAU	1980081067781		X	
	18	MOREL	1989041598457			X
	19	WADIN	1972111836589	X		
	20	QUESTE	1985011090029		X	
	21	WOZNIAK	1986121838969	X		
	22	SOULOMIAC	1986107814820	X		
Capitaine	CAULIEZ		N° 4	Total		

B	Equipe : R.C. TRIERACHE			(1) Couleur de licence		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	BJ	B
Titulaires	①	CARLIER	1991091636773	X		
	②	TOMCZAK	1985081752219	X		
	③	ROIAUT	1985111090518			X
	4	HERBERT	1994031478310			X
	5	DELHAYE	1988021389053			X
	6	HUTIN	199305193453			X
	7	COUPEZ	1980021509788			X
	8	LEDoux	1989111125882			X
	9	NOIROUX	199209160416			X
	10	NATTIER	1991091752237	X		
	11	DALQUIER	1977101791219	X		
	12	JAQUET	1986121530229			X
	13	DRUART	1992091426583			X
	14	BLARY	1985091856157	X		
	15	MEUNIER	1986011239522			X
Remplaçants	16	THIEFANE	1983051076582			X
	17	BURONFOSSE	1994021675552			X
	18					
	19					
	20					
	21					
	22					
Capitaine	COUPEZ		N° 87	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, 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)	HOUE J Philippe	196801393352	Entraîneur(s)	CUISSET Stéphane	1979051057516
Soigneur	CLIQUE Yannick	1982121072835	Soigneur	LEDoux Jean-Paul	1958091281684
Adjoint-terrain	BRIQUE Robert	1941121305089	Adjoint-terrain	DUPONT Florent	1994012172862
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : <u>R. BRIQUET</u>	Prénom : <u>Laurent</u>	Nom : <u>PRUVOST</u>	Prénom : <u>Laurent</u>
Tél. :	N° licence : <u>1988101767461</u>	Tél. :	N° licence : <u>198004140201</u>

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

(2) de l'association organisatrice : <u>R.C. ANZIN</u>	Nom du dirigeant : <u>IMBAULI</u>	Prénom : <u>Daniel</u>	N° de licence : <u>1980031355466</u>
--	-----------------------------------	------------------------	--------------------------------------

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

Nom : <u>CLIQUE</u>	Prénom : <u>Robert</u>	Nom : <u>DUPONT</u>	Prénom : <u>Florent</u>
Fonction : <u>SECRÉTAIRE</u>		Fonction : <u>DAT</u>	
Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1941121305089</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1994012172862</u>

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 (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 : cfrlandes@ffr.fr		<h2>RAPPORT D'ARBITRE</h2>		Date de la rencontre 11/11/12	Club organisateur Arras	Division ou catégorie 1ère	Poule
Arbitre Licencié capacitare Délégué sportif ou directeur de match		NOM TIMBAULT	Prénom Daniel	Comité	N° licence 1980051355466	Tél. 06-18-52-69-36	Tél.

A Equipe : RC Arras				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : RC Thérache			
Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	L'équipe Arras	a battu / a fait match nul avec	L'équipe Thérache	Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	
Essai	5	5	25				Essai		5		
But après essai	7	2	2				But après essai		2		
But de pénalité		3					But de pénalité		3		
Drop-goal		3					Drop-goal		3		
TOTAL			27	* Bien vérifier l'exactitude du résultat			TOTAL				

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 (barre la mention inutile) Equipe(s) à l'origine :	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 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 : R.C. Arras Nom : CHAQUE Prénom : Robert Fonction : SECRÉTAIRE N° de licence : 1941124305089 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance		Arbitre Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement) Equipé A : Equipé B : Signature		B Equipe : R.C. Thérache Nom : DUPONT Prénom : Florence Fonction : DAT N° de licence : 99602172862 Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance » Vu et pris connaissance	
--	--	---	--	--	--

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.