



COMITÉ
RÉGIONAL

FEUILLE DE MATCH

Date

11/3-01

Terrain

Cappelle la Grande

Tél. :

Division
ou
catégorie

1ère
Série

Poule

B

COMPOSITION DES ÉQUIPES

A Equipe CAPPELLE LA GRANDE					B Equipe VERVINS				
Titulaires	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence	Titulaires	N°	NOMS (majuscules)	Prénoms	N° de licence
	1	LEROY	Luc	5646231B		1	ANUSI	Guillaume	775385
	2	LEROY	Eric	605567SW		2	DEMEYER	Florian	87005246
	3	MARQUE	Ludo	7651856B		3	BRIVIONET	Nicolas	6856750D
	4	PIERRE BOSSA	Daniel	7255801D		4	AMMAREZ	Philippe	8253602A
	5	BUDZKI	Vincent	915787DM		5	BRUDON	Vincent	7652461
	6	DEVROE	Noel	7950912P		6	BARDET	Patrice	27001000
	7	RIVET	Bruno	8457446S		7	DELETOUR	Guillaume	71671000
	8	BOULOGNE	Michael	7951245		8	VERVINS	Guillaume	6156094
	9	DEVROE	Michael	795225U		9	DELETOUR	Guillaume	78000002
	10	EVERAER	Thierry	6853181G		10	DELETOUR	Guillaume	73000000
	11	LEROY	Gregory	8217113K		11	DELETOUR	Guillaume	80000000
	12	BAILLEUL	Marcel	7353338B		12	DELETOUR	Guillaume	75000000
	13	BOUZIANI	François	7550304F		13	DELETOUR	Guillaume	84000000
	14	RATTOUDT	Ruby	7352741C		14	DELETOUR	Guillaume	81000000
	15	CAILLIAU	Max	8152606F		15	DELETOUR	Guillaume	54000000
Remplaçants	16	WEISBECK	Voir règle du jeu	n° 3 853134	Remplaçants	16		Voir règle du jeu	n° 3
	17	BONNAFE	Voir règle du jeu	n° 3 151920W		17		Voir règle du jeu	n° 3
	18	DUBOIS	Voir règle du jeu	n° 3 354288V		18		Voir règle du jeu	n° 3
	19	LEROY	Michael	8342176V		19			
	20					20			
	21					21			
	22					22			
Capitaine					Capitaine				

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

A	NOMS	Prénoms	N° de licence	B	NOMS	Prénoms	N° de licence
Entraîneur				Entraîneur			
Entraîneur				Entraîneur			
Soigneur				Soigneur			
Médecin *				Médecin *			
Adresse				Adresse			

* En cas de non présence physique du Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde.

JUGES DE TOUCHE

Nom	BOU	Prénom		Nom		Prénom	
Adresse				Adresse			
Tél.		Fax		Tél.		Fax	

RESPONSABLES DE LA RÉDACTION DE LA FEUILLE DE MATCH

Nom	BONNAFE	Prénom	J Luc	Nom		Prénom	
Fonctions				Fonctions			
Signature		Licence N°	6113022E	Signature		Licence N°	



Exemplaire BLEU : COMITÉ
Exemplaire BLANC : CLUB A
Exemplaire ROSE : CLUB B
Exemplaire JAUNE : COMITÉ
Dernier exemplaire : COMITÉ

RAPPORT D'ARBITRE

Date

Terrain

Division
ou
catégorie

Poule

11-3-01

Tél. : 03 28 25 16 33

1ère 1ère B

Arbitre	Noms	Prénoms	Comité	Code FFR	Tél.
Délégué					Fax
					Tél.
					Fax

(A) Equipe CAPPELLE

RÉSULTAT DU MATCH

(B) Equipe VERVINS

Eléments du score	Nbre	Val.	Points	L'équipe	Eléments du score	Nbre	Val.	Points
Essai	5	5	5	a battu / fait match nul avec	Essai	1	5	5
But après essai	2	8	8	l'équipe	But après essai		2	
But de pénalité	3			par	But de pénalité		3	
Drop-goal	3			à	Drop-goal		3	
TOTAL			53	Bien vérifier le résultat	TOTAL			5

EXCLUSIONS TEMPORAIRES

(A) N°	NOMS (majuscules)	N° de licence	(B) N°	NOMS (majuscules)	N° de licence

EXCLUSIONS DÉFINITIVES ET LICENCES RETENUES

(compléter le tableau en mettant une croix en face du nom du joueur dans la colonne correspondante aux faits reprochés)

N°	NOMS (majuscules)	N° de licence	Equipe	Motif de l'exclusion (cocher la case correspondante)
				<input type="checkbox"/> Indiscipline <input type="checkbox"/> Manquement aux devoirs de Capitaine Autre(s) motif(s)

MATCH ARRÊTÉ	DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS
A la _____ minute	Nature _____
Equipe(s) à l'origine de l'arrêt _____	Responsabilité _____
	<input type="checkbox"/> Avant le match <input type="checkbox"/> Pendant le match <input type="checkbox"/> Après le match

RÉCLAMATIONS

A	Equipe réclamante	B	Equipe réclamante
Déposée :	avant le match	Déposée :	avant le match
Somme versée :		Somme versée :	

VALIDATION DU RAPPORT

A	Equipe	Arbitre	B	Equipe
Nom	Prénom	Nombre de licences jointes :	Nom	Prénom
Fonction		Equipe A	Fonction	
N° de licence	Tél.		N° de licence	Tél.
Ecrire "Vu et pris connaissance" et signature.		Signature	Ecrire "Vu et pris connaissance" et signature.	