

# CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



Comité territorial de Rugby  
FLANDRES  
PLACE CADET ROUSSEL  
59650 VILLENEUVE D'ASO  
Tél. 03 20 19 02 60

## FEUILLE DE MATCH

Date de la  
rencontre

28/09/16

Club organisateur

R.C. Villeneuve d'Azo

Division ou  
compétition

Grande C

Poule

2

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 (sauf catégorie C') en marge leur capacité à évoluer aux postes de « pilier gauche » (G), « talonneur » (T) et « pilier droit » (D).

A	Equipe :		(1) Couleur de licence	Tutorat	B	Equipe :		(1) Couleur de licence	Tutorat		
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence			O	B/J	B			
G	①	TOMCZAK	198509175205X			①			GD		
T	②	LÉCLERCQ	1991061629161		X	②			T		
D	③	ROHAUT	19851109518	X		③			GD		
Tribulaires	4	SAUQUET	198612153929	X		4			Tribulaires		
Remplaçants	5	BOUHOUIN	1989031607856	X		5			Remplaçants		
G	6	TANNEUR	199606132569	X		6			G		
T	7	DRUJART	1992091626583	X		7			T		
D	8	SAUVAGE	199604161945	X		8			GD		
Tribulaires	9	LECLERC	1989051284172	X		9			Tribulaires		
Remplaçants	10	RICHET	1993081467109	X		10			Remplaçants		
G	11	HUTIN	1993051513452	X		11			G		
T	12	BRANCOURT	1995101182267	X		12			T		
D	13	VILLAIN	1992111617319	X		13			GD		
Tribulaires	14	NATTIER	1991091752233	X		14			Tribulaires		
Remplaçants	15	PLATI	1995071281361	X		15			Remplaçants		
G	16	BLONDEL	1992011692372	X		16			G		
T	17	PARIOT	1992021906271	X		17			T		
D	18	FOSSEBERT	1993061345278	X		18			GD		
Tribulaires	19	STALINART	199205142365	X		19			Tribulaires		
Remplaçants	20					20			Remplaçants		
G	21					21			G		
T	22					22			T		
D									D		
Tribulaires	Capitaine	VILLAIN	N° 13	Total	11	Capitaine	CASSEZ	N° 15	Total	28	
Remplaçants					19					22	

(1) Face à chaque numéro, nom et numéro de licence de joueur, mettre une croix dans la case correspondant à la mention de couleur de la licence (O = orange - B/J = 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)	CUSSY Stéphane	1979051057516	Entraîneur(s)	ALLEG Cyril	1977061047603
Soigneur	DURONT Hélène	1994012172862	Soigneur	DUBRECHT Yann	1980021059900
Adjoint-terrain	TIERCELET Béatrice	1990011135419	Adjoint-terrain	LASSÉLIN Pierrick	1985031091427
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHE

Nom : FOSSAERT	Prénom : Alexia	Nom : DUPOND	Prénom : Bérengère
Tél. :	N° licence : 1993061345228	Tél. :	N° licence : 199311222571

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

(2) de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant :	Prénom :	N° de licence :
R.C. Villeneuve	TIERCELET	Yann	President

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

Nom : DUPONT F.	Prénom : Françoise	Nom : ALLEG	Prénom : Cyrille
Fonction : DAT		Fonction : Entraineur	
Signature :	N° licence : 1994012172862	Signature :	N° licence : 1977061047603

# COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201415 | 11/09/2015 | RCT

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

 Comité territorial de Rugby FLANDRES PLACE CADET ROUSSEL 59650 VILLENEUVE D'ASQ Tél. 03 20 19 02 60	<b>RAPPORT D'ARBITRE</b>	Date de la rencontre	Club organisateur	Division ou compétition	Poule
		26/09/16	RC Thierry	2016	2
Arbitre	Delmonte	Prénom	Tony	Comité	FF
Licencié capacitaire	NOM	N° licence	1972021302875	Tél.	0616902077
Délégué sportif ou directeur de match				Tél.	

**A** Equipe : *RC Thierry* **RÉSULTAT DU MATCH** **B** Equipe : *RC Valenciennes*

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	8	5	40
But après essai		2		l'équipe	But après essai	5	2	10
But de pénalité	1	3	3	par	But de pénalité		3	
Drop-goal		3		à	Drop-goal		3	
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>							<b>50</b>

\* Bien vérifier l'exactitude du résultat

## 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)

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 <sup>ème</sup> carton jaune dans le même match	Indiscipline
	<b>NE PAS RETENIR LA CARTE</b>	<b>DE QUALIFICATION</b>			<b>Autres motifs (mettre une croix)</b>
					- Action ou voies de fait contre un officiel
					- Jeu dangereux
					- Brutalité
					- Infractions verbales et provocations envers l'adversaire
					- Non respect des obligations de fonction

### MATCH ARRÊTÉ

### BAGARRE(S)\*

### DÉORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

A la ..... minute	<input type="checkbox"/> A la ..... et ..... et ..... minute	<input type="checkbox"/> Avant le match
Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Avant ou après le match (barrer la mention inutile)	<input type="checkbox"/> Pendant le match
Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Equipe(s) à l'origine : .....	<input type="checkbox"/> Après le match

### ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH

Equipe(s) à l'origine des incidents si match heurté ou violent

Normal  Heurté \*  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 : <i>DUBONT</i>	Prénom : <i>Philippe</i>	Nombre de cartes de qualification jointes (réclamations uniquement)	Nom : <i>Allegre</i>	Prénom : <i>Caroline</i>
Fonction : <i>DAT</i>		Equipe A : <i>19</i>	Equipe B : <i>22</i>	Fonction : <i>Interveneur</i>
N° de licence : <i>1996012172862</i>		Signature	Signature	N° de licence : <i>1977061647603</i>
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	Signature	<i>Philippe Dubont</i>	<i>Caroline Allegre</i>	Signature
<i>vu et pris connaissance</i>	<i>Philippe Dubont</i>			<i>Caroline Allegre</i>

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.