

CET IMPRIMÉ EST À UTILISER A PLAT OUVERT



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

FEUILLE DE MATCH

Date de la rencontre

5/10/14

Club organisateur

Tél. :

Division ou catégorie

Poule

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 : <u>Handball</u>			Couleur de licence	Tuteur
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	B
	1	GALLIA	1989101376102		X
	2	DIAKOWSKI	1990061148464		X
	3	FERRIERA	1987101110551	X	
	4	PAULI	198011115362		X
	5	AKKAN	1980021191354	X	
	6	DIAKOWSKI	1980071096010		X
	7	LAUREAUX	1982061070204		X
	8	VOITINNI	1981071837828	X	
	9	PAQUET	1981011011992		X
	10	BULTEL	1981111161929		X
	11	BUDY	1981111147343		X
	12	SYMKOWIAK	198111110607		X
	13	THOMAS	1987101108074	X	
	14	THIERRY	1993021164140	X	
	15	USSICLO	1980061084641		X
	16	MICHEL	198015117419		X
	17	AUTIER	1986041594742		X
	18	COPINNE	1992121191342	X	
	19	DEBRUERE	1987071108549	X	
	20	ALSA HURNO	1980081144581		X
	21	GAREEC	1980101157444	X	
	22	THEVENIN	1983101106873	X	
Capitaine		<u>BUDY</u>	N° <u>4</u>	Total	
B	Equipe : <u>RCR Romaine</u>			Couleur de licence	Tuteur
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	B
	1	CARLIER	1991021636773		X
	2	TANNEUR	1986061325063		X
	3	LECLERCQ	1091061629141		X
	4	PARISOT	1992021506276	X	
	5	BOURDON	1989103160785		X
	6	DRUART	1992091626583		X
	7	SAUVAGE	198604169453		X
	8	JAQUET	1986121539329		X
	9	MAHEUX	1992061341754		X
	10	BRANCOURT	1995101182347		X
	11	MATTIER	199109175223	X	
	12	VILLAIN	1992111617319		X
	13	STIEVENART	1993051423698		X
	14	HUTIN	1993051513458		X
	15	PLATEL	199507138136		X
	16	DEBRUN	1994061418915		X
	17	RICHT	1993081467109		X
	18	BLIN	1991081987869	X	
	19				
	20				
	21				
	22				
Capitaine		<u>VILLAIN</u>	N° <u>12</u>	Total	

(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)	<u>THIERRY James</u>	<u>19810811717272</u>	Entraîneur(s)	<u>CUISSET Stéphane</u>	<u>1990051057516</u>
Soigneur	<u>FLANION Luc</u>	<u>1985051125136</u>	Soigneur	<u>DURONT Fabienne</u>	<u>1994012172862</u>
Adjoint-terrain	<u>HALFAOUI DJAMEL</u>	<u>1977061011417</u>	Adjoint-terrain	<u>TIERCELET XUC</u>	<u>1992011135419</u>
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHE

Nom : <u>THIERRY</u>	Prénom : <u>James</u>	Nom : <u>RICHT</u>	Prénom : <u>Thibault</u>
Tél. :	N° licence : <u>1980061517419</u>	Tél. :	N° licence : <u>1993081467109</u>

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

(2) de l'association organisatrice :	Nom du dirigeant : <u>THIERRY</u>	Prénom : <u>James</u>	N° de licence : <u>19810811717272</u>
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------	---------------------------------------

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

Nom : <u>THIERRY</u>	Prénom : <u>James</u>	Nom : <u>DURONT</u>	Prénom : <u>Fabienne</u>
Fonction : <u>Président</u>		Fonction : <u>DAT</u>	
Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>19810811717272</u>	Signature : <u>[Signature]</u>	N° licence : <u>1994012172862</u>

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 2013141111111111 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		RAPPORT D'ARBITRE		Date de la rencontre 05/10/14	Club organisateur CHARLEVILLE	Division ou catégorie Poule C	Poule ST
Arbitre Licencié capacitaine Délégué sportif ou directeur de match	NOM BEGHER	Prénom J.S.	Comité EDS	N° licence 1997031224845	Tél. 0608825173		

A Equipe : CHARLEVILLE				RÉSULTAT DU MATCH				B Equipe : THIEPACHIE			
Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	L'équipe CHARLEVILLE a battu / a fait match nul avec l'équipe THIEPACHIE par 0 2 3 * à 1 0 5 * * Bien vérifier l'exactitude du résultat	Eléments du score	Nombre	Valeur	Points			
Essai	5	5	25		Essai	1	5	05			
But après essai	1	2	02		But après essai	0	2	00			
But de pénalité	0	3	00		But de pénalité	0	3	00			
Drop-goal	0	3	00		Drop-goal	0	3	00			
TOTAL			28		TOTAL			05			

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
2		DIAROWSKI Ivan	19910614845	12		TANNEOK Frédéric	1996061325063

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
	NE PAS RETENIR LA CARTE	DE QUALIFICATION			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

MATCH ARRÊTÉ		BAGARRE(S)*		DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS	
A la minute		<input type="checkbox"/> A la et et minute		Nature :	<input type="checkbox"/> Avant le match
Equipe(s) à l'origine :		<input type="checkbox"/> Avant ou après le match (barrer la mention inutile)		Responsabilité :	<input type="checkbox"/> Pendant le match
		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
<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 :	Equipe B :	Fonction :	
N° de licence :				N° de licence :	
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.