

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 80

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

Club organisateur

Division ou
compétition

Poule

...../...../.....

Tél. :

COMPOSITION DES EQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1^{ère} 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			B		Equipe :			(1) Couleur de licence		
		N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	B/J	B			N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	B/J	B
Titulaires	1							Titulaires	1						
	2								2						
	3								3						
	4								4						
	5								5						
	6								6						
	7								7						
	8								8						
	9								9						
	10								10						
	11								11						
	12								12						
	13								13						
	14								14						
	15								15						
Remplaçants	16							Remplaçants	16						
	17								17						
	18								18						
	19								19						
	20								20						
	21								21						
	22								22						
Capitaine		N°	13	Total	X			Capitaine		N°		Total	X		

(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 TOUCHÉ

A	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence	B	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)			Entraîneur(s)		
Soigneur			Soigneur		
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

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

JUGES DE TOUCHÉ

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Tél. :	N° licence :	Tél. :	N° licence :

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 :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Fonction :		Fonction :	
Signature :	N° licence :	Signature :	N° licence :

COMPÉTITIONS TERRITORIALES

N° de rencontre : 201415 | 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
59150 VILLENEUVE D'ASQ
Tél. 03 20 19 02 60

RAPPORT D'ARBITRE

Date de la
rencontre

Club organisateur

Division ou
compétition

Poule

21/03/15

FC 1961

2014

1

Tél. :

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

RÉSULTAT DU MATCH

A Equipe : *FC 1961* B Equipe : *FC 1961*

Eléments du score	Nombre	Valeur	Points	L'équipe	Eléments du score	Nombre	Valeur	Points
Essai	1	5	5	a battu / a fait match nul avec	Essai	1	5	5
But après essai	1	2	2	l'équipe	But après essai	1	2	2
But de pénalité	0	3	0	par	But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	0	3	0	à	Drop-goal	0	3	3
TOTAL		7		TOTAL		48		

* Bien vérifier l'exactitude du résultat

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
	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	<input type="checkbox"/> 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 des incidents si match heurté ou violent

Normal Heurté * 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 :	B	Equipe réclamante :
Déposée :	<input type="checkbox"/> avant le match	Déposée :	<input type="checkbox"/> avant 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.