

# 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

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

Club organisateur

Tél. : .....

Division ou compétition

Poule

## 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			N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	O	B/J	B	
Titulaires	1	De Haan	1985011951		X			1	De Haan	1985011951					
	2	Chalica	1991091614			X		2	Chalica	1991091614					
	3	De Haan	1991091614			X		3	De Haan	1991091614					
	4	De Haan	1991091614			X		4	De Haan	1991091614					
	5	De Haan	1991091614			X		5	De Haan	1991091614					
	6	De Haan	1991091614			X		6	De Haan	1991091614					
	7	De Haan	1991091614			X		7	De Haan	1991091614					
	8	De Haan	1991091614			X		8	De Haan	1991091614					
	9	De Haan	1991091614			X		9	De Haan	1991091614					
	10	De Haan	1991091614			X		10	De Haan	1991091614					
	11	De Haan	1991091614			X		11	De Haan	1991091614					
	12	De Haan	1991091614			X		12	De Haan	1991091614					
	13	De Haan	1991091614			X		13	De Haan	1991091614					
	14	De Haan	1991091614			X		14	De Haan	1991091614					
	15	De Haan	1991091614			X		15	De Haan	1991091614					
Remplaçants	16	De Haan	1991091614					16	De Haan	1991091614					
	17	De Haan	1991091614					17	De Haan	1991091614					
	18	De Haan	1991091614					18	De Haan	1991091614					
	19	De Haan	1991091614					19	De Haan	1991091614					
	20	De Haan	1991091614					20	De Haan	1991091614					
	21	De Haan	1991091614					21	De Haan	1991091614					
	22	De Haan	1991091614					22	De Haan	1991091614					
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 TOUCHE

A	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence	B	NOM (capitales d'imprimerie) et prénom	N° de licence
Entraîneur(s)	De Haan	1991091614	Entraîneur(s)	De Haan	1991091614
Soigneur	De Haan	1991091614	Soigneur	De Haan	1991091614
Adjoint-terrain	De Haan	1991091614	Adjoint-terrain	De Haan	1991091614
Médecin *			Médecin *		

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

## JUGES DE TOUCHE

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

## DIRIGEANT DÉLÉGUÉ<sup>(2)</sup> 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 : .....





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

RAPPORT  
D'ARBITRE

Date de la  
rencontre  
01/03/15

Club organisateur  
THIERS

Division ou  
compétition  
Flandres

Poule  
2

Arbitre  
Licencié capacitare  
Délégué sportif ou  
directeur de match

NOM  
LEFEBVRE

Prénom  
GUY

Comité  
FC

N° licence  
1967107722P

Tél.  
06 87 90 01 23

A Equipe : ALETHUILLI

RÉSULTAT DU MATCH

B Equipe : IS ARIANS

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	7	5	35
But après essai	1	2	2	l'équipe	But après essai	5	2	10
But de pénalité	0	3	0	par   0   4   3   *	But de pénalité	1	3	3
Drop-goal	0	3	0	à   0   0   7   *	Drop-goal	0	3	0
TOTAL			7	* Bien vérifier l'exactitude du résultat	TOTAL			48

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		
	NE PAS RETENIR LA CARTE	DE QUALIFICATION		2 <sup>ème</sup> 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

MATCH ARRÊTÉ

A la ..... minute

Equipe(s) à l'origine : .....

BAGARRE(S)\*

☐ A la ..... et ..... et ..... minute

☐ Avant ou après le match (barrer la mention inutile)

Equipe(s) à l'origine : .....

DÉSORDRES OCCASIONNÉS PAR LE PUBLIC OU LES DIRIGEANTS

Nature : .....

Responsabilité : .....

☐ Avant le match

☐ Pendant le match

☐ Après le match

ALLURE GÉNÉRALE DU MATCH

☐ 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 <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 : .....	
Fonction : .....	Equipe A : ..... Equipe B : .....	N° de licence : .....	N° de licence : .....	
N° de licence : .....	Signature	Signature	Signature	
Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »		Ecrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »		