

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 04 / 03 / 2018	Lieu de la rencontre : Parc de Poinilly 69500 BRON	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou « virement » si choix du club(3)
Heure : 14 h 00						
Journée : 3						
Equipe locale	FALCONS	14	Quatorze	0	3	Vincent
Equipe visiteuse	BLUE STARS	21	Vingt et un	0	3	Vincent

(1) Cocher les joueurs blessés et/ou expulsés sur la liste des licenciés de l'équipe concernée et, pour les expulsés, indiquer nom, prénom, N° de licence, et motif dans la case Observation ci-dessous. (2) Indiquer le nombre de joueurs évacués entre parenthèses. (3) Une facture sera envoyée par la FFFA ou la ligue de l'équipe locale aux 2 clubs.

Catégories	Niveau						Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI/ARN ARR/ARC)
	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule					
U16 (jeu à 9)							AP	CHADES	OLIVIER	52	ARI
U19 (jeu à 9)							JM	VAGNER	ROBERT	519	ARN
U19 (jeu à 11)							JL	FROSSARD	KEVIN	990	ARN
Senior femme							JC	SAFI	MIBARKI	2010	ARR
Senior homme							JCA	LASCOURS	Stephane	12	ARI
Senior D3							Jch	DOUIN JULIA	YANNICK	2949	ARC
Senior D2							Jco	DELASSIAZ	ANNA	6683	ARC
Senior D1		X					Chaineur	ALFEDAZAN	MAXIS	2982	
							Chaineur	KAYANE	KESSAC	38586	
							Chaineur	RAKA	AURELIEN	43317	
							Ramasseur	PEUCHET	MAEK	39517	

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : UNASS	Nom du médecin :
NOM : BASTIAND	Certifie sur l'honneur être en conformité avec les prescriptions du Chapitre III des TITRE II - REGLEMENT PARTICULIER RELATIF AUX COMPETITIONS DE FOOTBALL AMERICAIN.
<input checked="" type="checkbox"/> Président du club <input type="checkbox"/> Représentant/Autre :	
Signature :	

INCIDENT DE JEU/INCIDENT ADMINISTRATIF/RECLAMATION

Rapport d'incident de jeu (à renseigner par l'AP ou le licencié sur le formulaire dédié)	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" type="checkbox"/> Non
Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP sur le formulaire dédié)	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Réclamation de l'équipe (à renseigner par le club sur le formulaire dédié - joindre un chèque à l'ordre de la FFFA, en cas de match de niveau national, de 76.22€). Si pas de réclamation, rayer la case correspondante.	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

OBSERVATION :

SIGNATURES EQUIPE	Qualité	Nom	Vérfications Administratives d'avant match	Vérfications Administrative d'après match	Signature de l'AP	
					Avant match	Après match
Locale	Entraîneur	BASTIAND				
	Capitaine	DEBIEZ				
Visiteuse	Entraîneur	BS				
	Capitaine	DEBRASANT				

Une fois signé, ce document doit être scanné et envoyé au plus tard le mardi avant 18H suivant le match à la FFFA (feuilledematch@fffa.org) et à la ligue de l'équipe locale. L'AP doit envoyer tous les documents par courrier, à la FFFA pour les championnats gérés par la FFFA, et à la ligue de l'équipe locale pour tous les autres niveaux. La ligue enverra les documents à la FFFA immédiatement. L'organisateur s'assure que les documents ont bien été envoyés et reçus par tous les différents organismes.