

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : <u>15/04/2018</u>	Lieu de la rencontre : <u>Stades J. Arquetif</u>	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou « virement » et choix du club(3)
Heure : <u>16h00</u>	<u>82 rue P. L. Baudouin</u>					
Journée : _____	<u>92600 Asnières/s/b</u>					
Equipe locale	<u>MOLOSSES</u>	<u>30</u>	<u>Trente</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>unit</u>
Equipe visiteuse	<u>FLASH</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>0</u>	<u>6</u>	<u>0</u>

(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 « Observations » ci-dessous. (2) Indiquer le nombre de joueurs évacués entre parenthèses. (3) Une facture sera envoyée par la FFFA ou la Ligue Régionale de l'équipe locale aux 2 clubs.

Catégories	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule	Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / ARN / ARR / ARC / D1/D2 / ARC)
U16 (jeu à ___)*							AP	<u>ROGER</u>	<u>Maxime</u>	<u>36</u>	<u>ARC</u>
U19 (jeu à ___)**							JM	<u>URANDAL</u>	<u>Niko</u>	<u>71100481</u>	<u>ARC</u>
U19 (jeu à 11)							JL	<u>WEISS</u>	<u>ARNOUD</u>	<u>3866</u>	<u>ARC</u>
Senior femme		X					JC	<u>TROUARY</u>	<u>Bruno</u>	<u>5052</u>	<u>ARC</u>
Senior homme							JCA	<u>MWAMBA</u>	<u>Kevin</u>		<u>ARC</u>
Senior D3							Jch				
Senior D2							Jco				
Senior D1							Chaineur	<u>Hefaidh</u>	<u>Nizar</u>	<u>8630</u>	
							Chaineur	<u>Mbare</u>	<u>Jordan</u>	<u>30175</u>	
							Chaineur	<u>Facina</u>	<u>Timothy</u>	<u>49114</u>	
							Ramasseur				
							Ramasseur				

* 5,7,9 ou 11

** 7 (amical) ou 9 (territorial)

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR




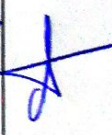
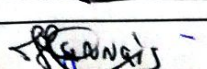
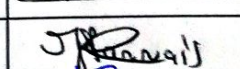




Nom de l'organisation médicale : _____	Nom du médecin : <u>S. Dehdar</u>
NOM : <u>LA FOLIE</u>	Certifié sur l'honneur être en conformité avec les prescriptions du Chapitre III des TITRE II - REGLEMENT PARTICULIER RELATIF AUX COMPETITIONS DE FOOTBALL AMERICAIN.
<input checked="" type="checkbox"/> Président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

INCIDENT DISCIPLINAIRE / INCIDENT ADMINISTRATIF / RECLAMATION

Rapport d'incident disciplinaire (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Reclamation de l'équipe (à renseigner par le Président, un capitaine ou l'entraîneur principal sur le formulaire dédié - joindre un chèque (à l'ordre de la FFFA en cas de match d'un championnat sous gestion de la FFFA, à l'ordre de la Ligue Régionale gestionnaire dans tout autre cas), de 76.22€) :	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

OBSERVATIONS :

/

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives d'avant match)	Signature (vérifications administrative d'après match)	Signature de l'AP	
					Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal	<u>BELKACEN</u>				
	Capitaine	<u>HARNAIS</u>				
Visiteuse	Entraîneur Principal	<u>YVES-OLIVIER</u>				
	Capitaine	<u>SAKOURCI</u>				

Une fois signé, ce document doit être scanné et envoyé par l'équipe vainqueur de la rencontre (en cas de match nul, par l'équipe locale) au plus tard le mardi avant 18H suivant le match à la FFFA (feuillematch@fffa.org) et à la Ligue Régionale de l'équipe locale. L'AP doit envoyer tous les documents par courrier, à la FFFA pour la D1 et la D2, ou à la Ligue Régionale de l'équipe locale pour tous les autres championnats. La Ligue Régionale enverra les documents à la FFFA immédiatement ensuite. L'organisateur s'assure que les documents ont bien été envoyés et reçus par les différents organismes.