

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 05 05 / 2018	Lieu de la rencontre : Arx en Oise	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou « virement » si choix du club (3)
Heure : 19 h 00						
Journée : 8						
Equipe locale	ARGONAUTES	34	Trente quatre	0	0	Non
Equipe visiteuse	FALCONS	00	Zéro	0	1	Oui

(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	Niveau						Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / ARN / ARR / ARC D1/D2 / ARC)
	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule					
U16 (jeu à ___)*							AP	VIGNE	Gilles	55	ARN
U19 (jeu à ___)**							JM	LEBRAN	Olivier	68	ARR
U19 (jeu à 11)							JL	MICHALET	Mathieu	1698	ARR
Senior femme							JC	GARDE	Guillaume	260	ARN
Senior homme							JCA	DUBOSA	Alexandre	388	ARN
Senior D3							Jch	MARCSIEUX	Sebastien	5131	ARC
Senior D2							Jco	DADACHE	Johann	4949	ARC
Senior D1							Chaineur	ARTURO	Mathias	4482	
							Chaineur	BOURDON	Jules	45131	
							Chaineur	CHURIFAU	Joel	34208	
							Ramasseur	MURAVIK	Nora	44569	
							Ramasseur	VASSEROT	Maxime	39088	

* 5,7,9 ou 11

** 7 (amical) ou 9 (territorial)

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : CLIX ROUGE Nom du médecin : _____

NOM : JALET Thierry Certifié sur l'honneur être en conformité avec les prescriptions du Chapitre III des TITRE II - REGLEMENT PARTICULIER RELATIF AUX COMPETITIONS DE FOOTBALL AMERICAIN.

Président du club
 Représentant/Autre : _____

Signature : _____

INCIDENT DISCIPLINAIRE / INCIDENT ADMINISTRATIF / RECLAMATION

Rapport d'incident disciplinaire (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) : Oui Non

Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) : Oui 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€) : Locale Visiteuse

OBSERVATIONS :

A la fin de la rencontre, lors du rap sur le no 6 des FALCONS, il s'agit de SOEL (FAC 000414) entrainé avec les joueurs argonautes et a aussi à la gorge le no 6 Argonautes sur APPUTHORAI (FAC 000276).

RID à suivre

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	MIRUM				
	Capitaine	ORTU				
Visiteuse	Entraîneur Principal	BASTIAN				
	Capitaine	FAVARD				

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 (feuilledematch@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.