



**FEUILLE DE MATCH – FOOTBALL AMÉRICAIN**

Date : 03/02/2019	Lieu de la rencontre : Toulouse Le rayoulet	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant de chèque reçu ou à indiquer en fonction du choix du club(3)
Heure : 11h30						
Journée : 1						
Equipe locale	Cometes-Hélianthen	12	douze			chèque
Equipe visiteuse	PACA Ladies	38	Trente-huit			Wendoucat

(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	International	National	Territorial / Régional	Amical	Poule	Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI/ARN ARR/ARC)
U19 (jeu à 9)						AP	BREYTON	Arthur	3503	ARR
U19 (jeu à 11)						JM	CHAMBERY	Nicolas	2246	ARC
Senior femme		X				JL	BASTIEN	Aïman	0254	ARC
Senior homme						JC	MARTIN	Thomas	1854	ARC
Senior D3						JCA	HUNT	Maxime	4186	ARC
Senior D2						Jch	FLORES	Maxime	4556	ARR
Senior D1						Jco				
						Chaineur				
						Chaineur				
						Chaineur				
						Ramasseur				
						Ramasseur				

**EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR**

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

**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 type="checkbox"/> Non
Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP sur le formulaire dédié)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Reclamation 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 70.22€). Si pas de réclamation, rayer la case correspondante.	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

**OBSERVATION :**

RAS

SIGNATURES EQUIPE	Qualité	Nom	Vérfications Administratives		Signature de l'AP	
			d'avant match	d'après match	Avant match	Après match
Locale	Entraîneur	Fouilloux	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
	Capitaine	GIRARD	[Signature]	[Signature]		
Visiteuse	Entraîneur	Collin	[Signature]	[Signature]	[Signature]	[Signature]
	Capitaine	Borron	[Signature]	[Signature]		

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 les différents organismes.