

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 23/02/2014	Nom du stade : Stade Robert	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou indiquer « virement » si choix du club (3)
Heure : 18 h 45	Ville : Marseille					
Journée : 3						
Equipe locale	Blue Stars Marseille	18	dix huit	0	3	virement
Equipe visiteuse	Black Panthers Thonon-les-Lacs	20	vingt	0	1	600,00

(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 / D1/D2 / ARC)
U16 (jeu à 7)*							AP	HUNNELLY	PATRICK	66	ARC
U19 (jeu à 7)**							JM	MALLET	FRANCK	77	ARR
U19 (jeu à 11)							JL	POURHASSAN	AR YA	873	ARN
Senior femme							JC	DUBOSO	Alexandre	388	ARN
Senior homme							JCA	MATHIEU	Julien	2441	ARC
Senior D3							Jch	TSCHHAUSER	Joëlle	4573	ARC
Senior D2							Jco	POLLART	Jean-Pierre	9212	ARC
Senior D1		X					JCE				

* 5,7,9 ou 11

** 7 ou 9

DELEGUE DE MATCH :

	Nom	N° licence	Fonction	Nom	Prénom	N° licence
Local	B. F. F. F.	031499	Chaineur	BLANC	Natéo	48172
Visiteur			Chaineur	HOVHANNISSIAN	AVIK	49129
			Chaineur	SAIZ	Armel	45823
			Ramasseur	ABEDDAIN	ELYES	47591
			Ramasseur	GERARD	Angelo	50235

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : _____ Nom du médecin : Docteur Blaine

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

INCIDENT DISCIPLINAIRE / INCIDENT ADMINISTRATIF / RECLAMATION

Rapport d'incident disciplinaire (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input checked="" 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, le capitaine ou l'entraîneur principal sur le formulaire dédié - joindre un chèque de 80€ (à l'ordre de la FFFA en cas de match de niveau national, de la Ligue Régionale dans tous les autres cas) :	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

OBSERVATION (pour toute expulsion, un rapport d'incident détaillé doit être rédigé par l'AP et transmis aux instances dans les plus brefs délais) :

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives d'avant match)	Signature (vérifications administrative d'après match)	Signature Délégué de Match		Signature Arbitre Principal	
					Avant match	Après match	Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal	BS						
	Capitaine	Feldin						
Visiteuse	Entraîneur Principal	Lucas						
	Capitaine	Flu						

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 les championnats la D1 et la D2, et à la ligue 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.