

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 17/03/2019	Nom du stade : VFRAPS	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 : 14h00	Ville : Villeneuve					
Journée : JS						
Equipe locale	Falcons	0	Zero	1	3	Vincent
Equipe visiteuse	Black Panthers	46	Quarante Six	0	1(10)	Chèque 60

(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 ___)*							AP	GALDES	Olivier	52	ARI
U19 (jeu à ___)**							JM	VAGNER	Ronald	519	ARN
U19 (jeu à 11)							JL	SORBERG	Christophe	2661	ARR
Senior femme							JC	FLOBERG	Kevin	990	ARN
Senior homme							JCA	LABOURE	Stephane	12	ARF
Senior D3							Jch	DELLE	Nicholas	4573	ARC
Senior D2							Jco	BOU	Boris	3615	ARC
Senior D1							JCE				
* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9							Chaineur	Nefise	Romain	354	
DELEGUE DE MATCH :							Chaineur	LABROSSE	Loïc	390	
		Nom		N° licence			Chaineur	PEJOT	Orian	4903	
Local	LABROSSE		390			Ramasseur	LABROSSE	Sylvain	47142		
Visiteur						Ramasseur	HUYG	Vincent	4281		

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR		Nom du médecin : _____
Nom de l'organisation médicale : <u>Cross Black</u>		
NOM : <u>LABROSSE</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 : <u>Treasurer</u>		

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, 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) :

Le n°69 TCHERBOZO JOEL FAUOCH 194 a été expulsé suite à 2 CNE
Rapport d'incident à venir

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives)		Signature Délégué de Match		Signature Arbitre Principal	
			(vérifications administratives d'avant match)	(vérifications administrative d'après match)	Avant match	Après match	Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal	Laib						
	Capitaine	Kowalczyk						
Visiteuse	Entraîneur Principal	DUCOSSO						
	Capitaine	PLU						

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.