

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 17/03/2019	Nom du stade : Bechevard	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou à indiquer « virement » si choix du club(3)
Heure : 11h00	Ville : Grenoble					
Journée : 2						
Equipe locale	Alpine Thunder	0	Zéro			
Equipe visiteuse	Comètes/Hurricanes/Monarchs 14		Quatorze			

(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	Licence					Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / ARN / ARR / ARC / D1/D2/ARC)
	International	National	Territorial	Régional	Amical					
U16 (jeu à 7)*						AP	BARRILHON	Michael	FAA 1202	
U19 (jeu à 7)**						JM	LAKHLIFI	Karim	FAA 3183	
U19 (jeu à 11)						JL				
Senior femme		X				JC				
Senior homme						JCA				
Senior D3						Jch				
Senior D2						Jco				
Senior D1						JCE				
* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9						Chaîneur				
DELEGUE DE MATCH :						Chaîneur				
		Nom	N° licence			Chaîneur				
Local						Ramasseur				
Visiteur						Ramasseur				

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale :

Nom du médecin : Baptiste Steunier

NOM :

Président du club

Représentant/Autre : ?

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 :

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 type="checkbox"/> Non
Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) :	<input 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) :

Pas d'AP nommé par la CRA - Pas de chaîneurs

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							
	Capitaine							
Visiteuse	Entraîneur Principal							
	Capitaine							

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 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.