

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : <u>21 / 4 / 20 19</u>	Nom du stade : <u>Escorialy</u>	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du cheque reçu ou « virement » si choix du club(3)
Heure : <u>14 h 00</u>	Ville : <u>Saint Omer</u>					
Journée : <u>8</u>						
Equipe locale	<u>COUGARS</u>	<u>42</u>	<u>Quarante deux</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>600</u>
Equipe visiteuse	<u>CORSAIRES</u>	<u>0</u>	<u>Zero</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>600</u>

(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	Poule					
U16 (jeu à ___)*							AP	Pierrelouis	Juan	27	ARI
U19 (jeu à ___)**							JM	Mallet	Franck	77	ARN
U19 (jeu à 11)							JL	SENCEE	Mike	1708	ARN
Senior femme							JC	PLISSON	Sebastien	13	ARI
Senior homme							JCA	CARTON	J. Yves	580	ARN
Senior D3							Jch	VIZIOZ FORTIN	Yves	9476	ARC
Senior D2							Jco	St Gilles	Guillaume	2130	ARC
Senior D1							JCE				
* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9							Chaîneur	DOUGIN	Romy	47016	
DELEGUE DE MATCH :							Chaîneur	SALADIAN	Lucyrot	48447	
	Nom		N° licence				Chaîneur	DRAKCO	Raymond	50839	
Local	GONERZ		713				Ramasseur	LEGALL	Corinne	41339	
Visiteur							Ramasseur	BREZEVRE	Clément	51500	

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR
 Nom de l'organisation médicale : _____ Nom du médecin : D^r SAHRANE

NOM : MAS Xavi
 Président du club
 Représentant/Autre : Dumais
 Certifié 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) : Oui Non

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

Réclamation 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) : Locale 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 de 25/40 secondes, Pas de durée pour AP

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	MAS						
	Capitaine	BORDIN						
Visiteuse	Entraîneur Principal	BORTULLUS						
	Capitaine	RAKELARINE						

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.

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 21 / 4 / 20 19	Nom du stade : Escorialy	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du cheque reçu ou « virement » si choix du club(3)
Heure : 14 h 00	Ville : SAINT QUENTIN					
Journée : 8						
Equipe locale	COUGARS	42	Quarante deux	0	1	600
Equipe visiteuse	CORSAIRES	0	Zero	0	1	600

(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	Pierrelouis	Juan	27	ARI
U19 (Jeu à ___)**							JM	Mallet	Franck	77	ARN
U19 (Jeu à 11)							JL	SENCEE	Mike	1708	ARN
Senior femme							JC	PLISSON	Sebastien	13	ARI
Senior homme							JCA	CARTON	J. Yves	580	ARN
Senior D3							Jch	VIZIOZ FORTIN	Henri	9476	ARC
Senior D2							Jco	St Gilles	Guillaume	5130	ARC
Senior D1							JCE				
							Chaineur	DOUGIN	Romy	47016	
							Chaineur	SALADIAN	Lucyrot	48447	
							Chaineur	DRAKCO	Raymond	50839	
							Ramasseur	LEGALL	Conille	41339	
							Ramasseur	BARTHELEMY	Clément	51500	

* 5,7,9 ou 11

** 7 ou 9

DELEGUE DE MATCH :

	Nom	N° licence
Local	GONERZ	713
Visiteur		

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : _____ Nom du médecin : Dr SAHRANE

NOM : D'AS Xavi	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 : D'AS Xavi		

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 de 25/40 secondes, Pas de durée pour AP

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	D'AS						
	Capitaine	BORDIN						
Visiteuse	Entraîneur Principal	BORTULLUS						
	Capitaine	RAVIERE						

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.