

## FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : <u>20/04/2019</u>	Nom du stade : <u>Stade de Grand Mare</u>	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)
Heure : <u>19 h 00</u>	Ville : <u>AMICUS</u>				
Journée : <u>8</u>					
Equipe locale	<u>SPARTIATES</u>	<u>8</u>	<u>Huit</u>	<u>0</u>	<u>0</u>
Equipe visiteuse	<u>MOLLOSSES</u>	<u>20</u>	<u>Vingt</u>	<u>0</u>	<u>0</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 de l'expulsion. (2) Indiquer le nombre de joueurs évacués entre parenthèses. (3) Une facture sera envoyée par la FFFA ou la ligue de l'équipe locale.

Catégories	Licenciés						Fonction	Nom	Prénom	N° licence
	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule				
U16 (jeu à ___)*							AP	PEREZ CAMU	JUAN	27
U19 (jeu à ___)**							JM	MALLET	FRANCK	77
U19 (jeu à 11)							JL	SPENCEE	MIKE	1708
Senior femme							JC	ROBILLARD	SEBASTIEN	00972
Senior homme							JCA	CARTON	Jean Yvon	580
Senior D3							Jch	HALFAOUI	Youssef	3965
Senior D2							Jco	VANNIER	PHILIPPE	3100
Senior D1							JCE			
							Chaineur	JOHN	BAPTISTE	49573
							Chaineur	CUMATICZ	LUGO	44333
							Chaineur	BENFAHAT	ZINE	64325
							Ramasseur	LEFEBVRE	ANTOINE	49953
							Ramasseur	ALIEYN	BENJAMIN	50337

\* 5,7,9 ou 11 \*\* 7 ou 9

DELEGUE DE MATCH :

	Nom	N° licence
Local	CAGUIARD	1704374
Visiteur		

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale :

Nom du médecin : RAMBOUR

NOM : PROBLOT

Président du club

Représentant/Autre : VIC PAVOUC

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  Visiteur

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

Rien à signaler

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	Guesant						
	Capitaine	Fournier						
Visiteuse	Entraîneur Principal	NATI...OU						
	Capitaine	K...F...Z...						

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 matin avant 18H suivant le match à la FFFA ([feuilledematch@fffa.org](mailto:feuilledematch@fffa.org)) et à la ligue régionale de l'équipe locale. L'AP doit envoyer tous les documents par courrier FFFA pour les championnats la D1 et la D2, et à la ligue de l'équipe locale pour tous les autres championnats. L'organisateur doit envoyer les documents à la FFFA immédiatement ensuite.