

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : 9/6/2019	Lieu de la rencontre : Stade Choubert	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 : 12 h 00	Paris Bordaux					
Journée : 5						
Equipe locale	LIONS	8	Huit	0	1	Virement
Equipe visiteuse	BARBERS	0	Zéro	0	0	Virement

(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 « Observations » ci-dessous. (2) Indiquer le nombre de joueurs évacués entre parenthèses. (3) Une facture sera envoyée par la FFFA ou la Ligue Régionale de l'équipe locale aux 2 clubs.

Catégories	Niveau						Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / ARR / ARC D1/D2 / ARC)
	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule					
U16 (jeu à ___)*							AP	ROUX	Guillaume	1177	ARR
U19 (jeu à ___)**							JM	LARTIFI	KARIM	9459	ARC
U19 (jeu à 11)							JL	MONTAUDAN	Vianney	9459	ARC
Senior femme							JC	Tahy	Thibault		ARC
Senior homme							JCA	DUBE	Jolien		ARC
Senior D3							Jch				
Senior D2							Jco				
Senior D1							Chaineur				
							Chaineur				
							Chaineur				
							Ramasseur				
							Ramasseur				

* 5,7,9 ou 11

** 7 (amical) ou 9 (territorial)

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : CSE Nom du médecin : _____

NOM : FONTAINE Certifié sur l'honneur être en conformité avec les prescriptions du Chapitre III des TITRE II - REGLEMENT PARTICULIER RELATIF AUX COMPETITIONS DE FOOTBALL AMERICAIN.

Président du club

Représentant/Autre : D.S. 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

Reclamation de l'équipe (à renseigner par le Président, un capitaine ou l'entraîneur principal sur le formulaire dédié - joindre un chèque (à l'ordre de la FFFA en cas de match d'un championnat sous gestion de la FFFA, à l'ordre de la Ligue Régionale gestionnaire dans tout autre cas), de 76.22€) : Locale Visiteuse

OBSERVATIONS :

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives d'avant match)	Signature (vérifications administrative d'après match)	Signature de l'AP	
					Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal	FONTAINE				
	Capitaine	Riquet				
Visiteuse	Entraîneur Principal	COLLET				
	Capitaine	TALDIR				

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 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.