

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMERICAIN

Date : 19/02/2022	Stade : LESDIGVERES	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou indiquer « virement » si choix du club(3)
Heure : 19h00	Ville : GRENOBLE					
Journée : 2	Affluence :					
Equipe locale	CENTAURES	13	treize		2	
Equipe visiteuse	ARGONAUTES	26	vingt six			

(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) La facture est disponible dans l'Extranet pour les matchs de D1/D2, dans l'onglet « comptabilité », ou par 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	FONTAINE	Philippe	4476	ARN
U19 (jeu à ___)**							JM	FROSSARD	Kevin	530	ARN
U19 (jeu à 11)							JL	MARCISIEUX	Jean-Théodore	5131	ARR
Senior femme							JC	CHAÏN	Ricard	378	ARN
Senior homme							JCA	BARBIER	Thibaut	604	ARN
Senior D3							Jch	BOZALIER	Axel	10784	ARN
Senior D2							Jco	THIEBAUT	Nicolas	3145	ARC D1/D2
Senior D1							JCE				
* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9							Chaineur	Barbier	Antoine		
DELEGUE DE MATCH :							Chaineur	Kelk	Michem		
		Nom/Prénom		N° licence		Chaineur	TREILLE	Madeira			
Local	Heiko Vincent FANAU01097						Ramasseur	L'AMERICAIN	Ugo		
Visiteur							Ramasseur	Brun	Tristan		

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR
 Nom de l'organisation médicale : _____
 Nom du médecin : MEUNIER Baptiste

NOM : AULETTO Vincent
 Président du club
 Représentant/Autre : _____
 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) :	<input checked="" type="checkbox"/> Oui	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Non
Reclamation de l'équipe (à renseigner avant le match 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 checked="" type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

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

L'entraîneur Mickael Sabatier N° FAE 0002080 après le match a déclaré aux arbitres "je vous pisse au cul"

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	TORNO						
	Capitaine	CARUSO						
Visiteuse	Entraîneur Principal	COTAR						
	Capitaine	Mastromarino						