

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : <u>12/03/2022</u>	Stade : <u>B. MATUIDI</u>	SCORE en chiffre	SCORE en lettre	Nombre d'expulsés (1)	Nombre de blessés (1) (2)	Montant du chèque reçu ou indiquer « virement » si « virement » si choix du club(3)
Heure : <u>20h 00</u>	Ville : <u>ASNIERES / SEINE</u>					
Journée : <u>J4</u>	Affluence :					
Equipe locale	<u>MOLOSSES</u>	<u>26</u>	<u>vingt six</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>aucun</u>
Equipe visiteuse	<u>VIKINGS</u>	<u>09</u>	<u>neuf</u>	<u>0</u>	<u>1</u>	<u>aucun</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) 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	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule	Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / ARN ARR / ARC D1/D2 ARC)
U16 (jeu à ___)*							AP	<u>MUNIBLER</u>	<u>PATRICK</u>	<u>66</u>	<u>ARC</u>
U19 (jeu à ___)**							JM	<u>VALLET</u>	<u>FRANCOIS</u>	<u>77</u>	<u>ARN</u>
U19 (jeu à 11)							JL	<u>PINET</u>	<u>KAUIGH</u>	<u>237</u>	<u>ARN</u>
Senior femme							JC	<u>KOUKOU</u>	<u>DOHABLO</u>	<u>2594</u>	<u>ARC</u>
Senior homme							JCA	<u>LATOCHE</u>	<u>TANNON</u>	<u>2183</u>	<u>ARN</u>
Senior D3							Jch				
Senior D2							Jco				
Senior D1		<input checked="" type="checkbox"/>					JCE				

* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9
DELEGUE DE MATCH :

	Nom/Prénom	N° licence	Fonction	Nom	Prénom	N° licence
Local	<u>QUIROT</u>	<u>JACQUES</u>	<u>FANDB</u>	<u>0090</u>	Chaineur	<u>MALOU</u>
Visiteur					Chaineur	<u>SCOTT</u>
					Chaineur	<u>BOUDRY</u>
					Ramasseur	<u>BOUKHARI</u>
					Ramasseur	<u>RODRIGUES</u>

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR
Nom de l'organisation médicale : _____
Nom du médecin : Mme DEHDAR Scarlett

NOM : THOUARY Bruno
 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 : BT

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 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 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 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) :

(Large handwritten signature/initials)

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives d'avant match)	Signature (vérifications administrative d'après match)	Signature Délégué de Match Avant match Après match	Signature Arbitre Principal Avant match Après match
Locale	Entraîneur Principal	<u>SWAMBA</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
	Capitaine	<u>VERT</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
Visiteuse	Entraîneur Principal	<u>WIERDPAULS</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
	Capitaine	<u>VASSEUR</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>