

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : <u>4 / 02 / 2023</u>	Stade : <u>CHAMBOREILLE</u>	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 : <u>19 h 00</u>	Ville : <u>TOURNAI</u>					
Journée : <u>1</u>	Affluence :					
Equipe locale	<u>PIONNIERS</u>	<u>United Youth</u>	<u>28</u>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>United</u>
Equipe visiteuse	<u>SPARTIATES</u>	<u>United Youth</u>	<u>24</u>	<u>1</u>	<u>1</u>	<u>United</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>Gentier</u>	<u>Fabian</u>	<u>370</u>	<u>ARN</u>
U19 (jeu à ___)**							JM	<u>Font</u>	<u>Emmanuel</u>	<u>3447</u>	<u>ARN</u>
U19 (jeu à 11)							JL	<u>Bullequet</u>	<u>Baptiste</u>	<u>4120</u>	<u>ARN</u>
Senior femme							JC	<u>Heslot</u>	<u>Yann</u>	<u>90</u>	<u>ARN</u>
Senior homme							JCA	<u>Silvestre</u>	<u>Olivier</u>	<u>3158</u>	<u>ARN</u>
Senior D3							Jch	<u>Adam</u>	<u>Camille</u>	<u>2348</u>	<u>ARC</u>
Senior D2							Jco	<u>Siniela</u>	<u>Julien</u>	<u>1375</u>	<u>ARC</u>
Senior D1		<u>X</u>					JCE				

* 5,7,9 ou 11

** 7 ou 9

DELEGUE DE MATCH :

	Nom/Prénom	N° licence	Fonction	Nom	Prénom	N° licence
Local	<u>VINIER</u>	<u>01112</u>	Chaineur	<u>Etienne</u>	<u>Adam</u>	<u>58336</u>
Visiteur	<u>VANDJIME</u>	<u>00183</u>	Chaineur	<u>Gras</u>	<u>Baptiste</u>	<u>62854</u>
			Chaineur	<u>Le Dizec</u>	<u>Nathan</u>	<u>7463</u>
			Ramasseur	<u>Benoit</u>	<u>Emilien</u>	<u>58395</u>
			Ramasseur	<u>Lebac</u>	<u>Paul</u>	<u>60624</u>

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : _____ Nom du médecin : DR IVANN TEXIER

NOM : BARLIER
 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 : [Signature]

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 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 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) :

1 CMS Pionniers N° 72 Fax 5772
1 CMS Pionniers N° 17 Fax 39650
Mauvaise connexion pour le FOME
1 CMS Spartiates N° 22 Fax 49573

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	Avant match	Après match	Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal	<u>BECKHOUS</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
	Capitaine	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
Visiteuse	Entraîneur Principal	<u>DANES</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>
	Capitaine	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>	<u>[Signature]</u>