	SAISON 2020-2021								N° de rencontre : 202021 I_I_I_I_I_I_I_I_I RCT Figure sur les convocations de l'arbitre, des associations ou du représentant fédéral											
al a	MA	TCI	HS		R/	4PP	ORT	•		de la ontre		С	lub o	rganis	ateur		Compétition Po		Poule	
FFI	?	ICA	UX		D'A	\RB	ITRE		// Tél. :			:								
	Arbitre	>				_ ह					ع ا	3					Tél.			
Entraineur (si absence d'arbitre)				Prénom			Ligue		N°licence	_					Tél.					
Représ	entant Fédéral																Tél.			
	e:	_			,	R	ÉSULT	AT	DU M	ATC	H		_				_			,
Éléme	nts du score	Non	nbre	Valeur	Points	L'éaui	ipe						Élé	emen	ts du	score	Non	nbre	Valeur	Points
	Essai			5			u/a fait							E	ssai				5	
But a	près essai			2			oe								rès e				2	
	de pénalité			7		par	I	ı		I	- 1	*				nalité			7	
But o	de pénalité			3		à	Ī					*	Е	But de	e pén	alité			3	
Dı	op-goal			3			 ien vérifier	l'exa	ctitude	du ré:	 sulta	t		Dro	p-go	al			3	
				TOTAL															TOTAL	
	☐ Match dont le coup d'envoi n'a pas été donné* ☐ Match qui n'est pas allé à son terme*																			
	EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1er carton jaune)																			
A N°	NO	M et	Pré	nom		N° de	licence		B	0		1	MOV	et Pré	nom			N°	de licer	nce
										+										
	EX	CLU	SIOI	NS DÉF	INITIVE	ES / INF	RACTIO	NS	DES	PER	SOI									
E					N	o de lice:	de licence				ŀ	M				n ou c	le l'in	fract	ion rele	vée
nctic	NOM e	t Pré	nom		14	de licei	i ice		Équipe			Indiscipline				1				
N° ou fonction											or in a support	z carton gune dans le même match	Contestation des décisions des officiels	Contestation des decisions des decisions des decisions des decisions des decisions de la faut pur la f		Non-resped de la zone affectée	Autres moti		es motif	s
											-									
											+									
	<u> </u>	DESC	ORDI	RES OC	CASION	INES PA	R LES JO	DUE	URS,	LES [DIRI	GEA	NTS	ET/O	J LES	SPEC	TATE	EURS	<u>5*</u>	
	RÉ	CLA	MAT	ION(S)		MATCH	À EFFE	CTIF	INCO	MPL	ET*			AUTR	E(S) I	NCIDE	NT(S)*]	
			٧	ISAS D	ES ASS	SOCIAT	IONS ET	T DE	E L'AF	RBIT	RE	APF	RÈS I	E M	ATCH	ł				
Α	Équipe :							Arb	itre			В	Équi	pe :						
A Équipe :									N	lom				Pı		:				
Fonction:]				-	onct											
	cence :] 9	Sign	ature				licen	ce :						
Signatu	Signature :							Signature :												

*Établir un rapport circonstancié (utiliser le rapport complémentaire sur la page 2)

NB: Tout refus de signature entraînera pour les associations une sanction financière prévue aux articles 443.5 et 511-3.3 des R.G.

Important : la feuille de match est à transmettre au challenge, à la FFR ou à la Ligue régionale en fonction de l'autorité qui a délivré l'autorisation

Préciser la	ZAPPORT RELATIF AUX PERSONNES PHYSIQUES (notamment les exclusions définitives) zone du corps touchée lors d'un acte de jeu déloyal et retranscrire les propos proférés par toute personne visée par un rapport
Nom – Prénom – I	√° de licence
RAPPORT RELA	TIF AUX DESORDRES, MATCHS A EFFECTIF INCOMPLET, AUX AUTRES INCIDENTS (tels qu'une panne d'électricité), ETC.
	panne d electricite), LTO.
1	AVANT LE MATCH : la feuille de match doit être contrôlée par l'arbitre ou le représentant fédéral ; contrôlée et signée par les Présidents de
IMPORTANT	associations concernées ou leurs délégataires qui sont responsables de la rédaction de la feuille de match, de la composition des équipes, de l numérotation des joueurs et des personnes admises sur le banc de touche. APRÈS LE MATCH: le rapport d'arbitre doit être complété, contrôlé et signé par l'arbitre et signé par les Présidents des associations ou leur délégataires, avec la mention « vu et pris connaissance ».
	NB : La feuille de match (rapport d'arbitre) doit être transmise à la F.F.R. en la déposant sur Oval-E dans la rubrique « document » de la rencontre. Cet envoi incombe à l'arbitre du match, ou en son absence, à l'entraîneur qui a dirigé la rencontre.

Signature de l'arbitre :

Date :

2/4

						С	ARTON B	LEU (comn	notions	s céré	brales)			
N°				Equip	е		No	m			Pré	nom	N°	de licence	
									-						
L'arbi	tre devra	compléte	r la fich	ne « 1A - I	Expérimenta	tion Carton	bleu - Fiche de s	ignalemen	t arbitre o	de suspici	on de cor	nmotion cérébrale » et la tra	nsmettre à	la commission médicale	
		onale du j RE DE													
							JOUE	UR(S)	BLE	SSE(S	3)				
N°	Eq	uipe			Nom		Prénom	, ,	N°	de lice	nce	Nature et local	isation c	le la blessure	
							VISAS	DES AS	SSOC	IATIOI	NS				
	Foncti	on :		NON	/I - PREN	IOM :	Signature						Signature :		
					F	REMP	LACEME	NTS E	EN C	OURS	S DE	MATCH			
	Équi	pe :													
Α	Équipe :			Nom du joi entré sur le t	ue ur	В	Min	N°	Nom du joueur sorti du terrain	N°	Nom du joueur entré sur le terrai				
ne									en						
Tactique									Tactique						
Ľ									Te						
ıt									ıt						
Saignement									Saignement						
aigne									aigne						
ιχ									Ö						
n									s						
									mpri						
3									ure (y compris CC*)						
CG									e C C						

*CC = commotion cérébrale

RÉCLAMATIONS

Seul le rédacteur de la feuille de match peut déposer une réclamation

Seul le redacteur de la reuille de	match peut deposer une reclamation					
A Équipe réclamante :	B Équipe réclamante :					
Déposée : avant le match ☐ après le match ☐	Déposée : avant le match ☐ après le match ☐					
Motifs : qualification ☐ identité ☐ autres motifs ☐	Motifs : qualification ☐ identité ☐ autres motifs ☐					
Exposé des motifs de la réclamation :	Exposé des motifs de la réclamation :					
Nom :Prénom :						
Signature N° de licence	Signature N° de licence					
B Équipe adverse :	A Équipe adverse :					
Nom :Prénom :	Nom :Prénom :					
Signature N° de licence	Signature N° de licence					

En application de l'article 450-3, dans l'hypothèse où la réclamation sera jugée irrecevable, l'association réclamante sera débitée d'un montant de 150 € par joueur ou situation réglementaire visé(e).



MATCHS AMICAUX

FEUILLE DE MATCH

Date de la rencontre	Club organisateur	Compétition	Poule
	Tál :		

COMPOSITION DES ÉQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1 ère ligne et d'indiquer en marge (sauf catégories C, C' et D) leur capacité à évoluer aux postes de « pilier gauche » (G), « talonneur » (T) et « pilier droit »

Α	Équipe):					(1)		Équipe						(1)
	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	Q A	ype uali B	f. C	2º asso. (1)		N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence		ype uali B	if.	2 ^e asso. ⁽¹⁾
	0			, ,		Ť			0			,,,		Ť	
	2								2						
	3								3						
	4								4						
9	5							9	5						
Titulaires	6							Titulaires	6						
	7								7						
Ë	8							Ĭ	8						
	9								9						
	10								10						
	11								11						
	12								12						
	13								13						
	14								14						
	15								15						
	16								16						
	17								17						
	18								18						
Remplaçants	19							çanıks	19						
	20								20						
	21								21						
Ē	22							Rempla	22						
@ @2	23							20	23						
	24								24						
	25								25						
	26								26						
Cap	oitaine	N°	Total :					Ca	pitaine	N°	Total :				

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

(4 maximum – si 5^{ème} personne, obligatoirement 1 médecin)

Α	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence	В	NOM <i>(capitales d'imprimerie)</i> et Prénom	N° de licence
Entra îneur(s)			Entraîneur(s)		
Soigneur			Soigneur		
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		

^{*} En cas de non-présence physique d'un Médecin, porter les coordonnées téléphoniques du Médecin de garde :.....

22.5			1111/0	LOTTE
PREP A	ARAIE	UK P	HYS	IQUE

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom :
Tél:	N° licence :	Tél:	N° licence :

^{*}Uniquement en 1DF – 2DF – 2FB – 3DF – 3EB – ER21 – EF1 – Elite 1 Féminine – Elite 2 Féminine

JUGES DE TOUCHE

Nom :	Prénom :	Nom :	Prénom:
Tél.:	N° licence :	Tél.:	N° licence :

DIRIGEANT DÉLÉGUÉ AUX OPÉRATIONS DE CONTRÔLE ANTI-DOPAGE DE L'ASSOCIATION LOCALE

Nom :Prénom :	N° de licence :

VISAS DES RÉDACTEURS DE LA FEUILLE DE MATCH AVANT LE COUP D'ENVOI

Nom :	Prénom :	Nom : Prénom :					
Fonction:		Fonction:					
Signature :	N° de licence :	Signature :	N° de licence :				

⁽¹⁾ Cf. Article 223 des RG « autorisation de pratiquer le rugby dans une seconde association »