

MATCHS AMICAUX SAISON 2018-2019

N° de rencontre : 201819 | | | | | | | | | | IRCT

Figure sur les convocations de l'arbitre, des associations ou du représentant

	Match amical Rapport à transmettre au siège de l'organisme ayant autorisé la rencontre (FFR ou Liges)		RAPPORT D'ARBITRE				Date de la rencontre /...../.....	Club organisateur Tél. :	Division 	Poule
	Arbitre Entraineur (si absence d'arbitre) Représentant	NOM	Prénom	Ligue	N° licence	Tél.	Tél.	Tél.		

A Équipe :					RÉSULTAT DU MATCH					B Équipe :				
Éléments du score		Nombre	Valeur	Points	L'équipe a battu / a fait match nul avec l'équipe par * à * * Bien vérifier l'exactitude du résultat	Éléments du score		Nombre	Valeur	Points				
Essai			5			Essai			5					
But après essai			2			But après essai			2					
Essai de pénalité			7			Essai de pénalité			7					
But de pénalité			3			But de pénalité			3					
Drop-goal			3			Drop-goal			3					
TOTAL						TOTAL								

EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1^{er} carton jaune)

A	N°	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence	B	N°	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence

EXCLUSIONS DÉFINITIVES / INFRACTIONS DES DIRIGEANTS DU BANC DE TOU HE

(Compléter le tableau en mettant une croix dans la colonne correspondante aux faits reprochés, au regard du numéro, du nom, du prénom et du n° de licence de la personne concernée)

N° ou fonction	NOM et Prénom (nom en capitales d'imprimerie)	N° de licence	Équipe	Motif de l'exclusion ou de l'infraction relevée				
				Indiscipline				Nervosité
NE PAS RETENIR LA CARTE DE QUALIFICATION				2 ^{ème} carton jaune dans le même match	Contestation des décisions des officiels	Faute contre l'esprit du jeu		

AUTRES INFRACTIONS

<input type="checkbox"/> MATCH HEURTÉ*	<input type="checkbox"/> MATCH VIOLENT*	<input type="checkbox"/> BAGARRE(S)*	<input type="checkbox"/> AUTRES INCIDENTS*
<input type="checkbox"/> MATCH ARRETE*			

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

MATCH À EFFECTIF INCOMPLET

A Équipe :	B Équipe :
Motif :	Motif :

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

A Équipe :	Arbitre	B Équipe :	
Nom : Prénom :	Équipe A : Équipe B :	Nom : Prénom :	
Fonction :	NB de cartes de qualification jointes (réclamations)	Fonction :	
N° de licence :		N° de licence :	
Nb CJ Equipe A : Nb CR Equipe A :	Nb CJ : Nb CR :	Nb CJ Equipe B : Nb CR Equipe B :	
Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »		Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	
Signature		Signature	

Les dirigeants rédacteurs et l'arbitre doivent compléter tous les paragraphes de cet imprimé avec soin et précision. Tout refus de signature entraînera pour les associations une sanction financière prévue aux articles 443.5 et 511-3.3 des R.G.

EXCLUSIONS DÉFINITIVES / INFRACTIONS DES DIRIGEANTS DU BANC DE TOUCHE

(Compléter le tableau en mettant une croix dans la colonne correspondante aux faits reprochés, en regard du numéro, du nom, du prénom et du n° de licence de la personne concernée)

N° du joueur ou fonction	NOM et Prénom <i>(nom en capitales d'imprimerie)</i>	N° de licence	Motif de l'exclusion ou de l'infraction relevée									
			Indiscipline					Action ou voies de fait contre un officiel	Jeu dangereux	Brutalité	Infractions verbales et provocations envers l'adversaire	Non-respect des obligations de fonction
			2 ^{ème} carton jaune dans le même match	Contestation des décisions des officiels	Faute contre l'esprit du jeu	Nervosité						
<i>Pas de rapport</i>												

RAPPORT COMPLÉMENTAIRE DE L'ARBITRE

Reprendre, dans la colonne de gauche, chaque nom figurant au tableau des exclusions définitives et des infractions relevées ci-dessus. Hormis les motifs « indiscipline », détailler en face, dans la colonne de droite, les faits qui vous ont conduit à exclure des joueurs ou à sanctionner des dirigeants du banc de touche. Si nécessaire, établir la suite de votre rapport sur un feuillet supplémentaire.

Nom – Prénom – N° de licence	Rapport

« Pour tout acte de jeu déloyal, merci de préciser la zone du corps touchée »

AUTRES INCIDENTS (Match arrêté, bagarre(s), match heurté...)

IMPORTANT

AVANT LE MATCH : la feuille de match doit être contrôlée par l'arbitre ou le représentant fédéral ; contrôlée et signée par les Présidents des associations concernées ou leurs délégataires qui sont responsables de la rédaction de la feuille de match, de la composition des équipes, de la 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 leurs délégataires, avec la mention « vu et pris connaissance », après que ceux-ci aient indiqué le nombre d'exclusions et/ou infractions relevées.
NB : La feuille de match (rapport d'arbitre) doit être transmise à la F.F.R. (rapport-officiel@ffr.fr). Cet envoi incombe à l'arbitre du match, ou en son absence, à l'entraîneur qui a dirigé la rencontre. Le cas échéant, les cartes de qualification et les chèques doivent être transmis par voie postale dès le lendemain de la rencontre.

Date :

Signature de l'arbitre :

JOUEUR(S) BLESSE(S)

A remplir par un dirigeant de l'équipe du joueur blessé : il précisera si possible la nature apparente de la blessure et sa localisation (exemple : blessure ouverte au cuir chevelu côté droit). TOUTE BLESSURE SUR COMMOTION CEREBRALE SERA SIGNALÉE CI-DESSOUS.					
N°	Equipe	Nom	Prénom	N° de licence	Nature et localisation de la blessure

REPLACEMENTS EN COURS DE MATCH

A	Équipe :					B	Équipe :				
	Minute	N°	Nom du joueur sorti du terrain	N°	Nom du joueur entré sur le terrain		Minute	N°	Nom du joueur sorti du terrain	N°	Nom du joueur entré sur le terrain
Tactique ou saignement						Tactique ou saignement					
CC*						CC*					
Blessure						Blessure					

*CC = commotion cérébrale



Match amical
Rapport à transmettre au
siège de l'organisme ayant
autorisé la rencontre
(FFR ou Ligues)

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

...../...../.....

Club organisateur

Tél. :

Compétition

.....

Poule

.....

COMPOSITION DES ÉQUIPES

OBLIGATION d'encrer 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 » (D).

A Équipe :					B Équipe :									
N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	Type Qualif.			2 ^e asso. (1)	N°	NOM (lettres capitales)	N° de licence	Type Qualif.			2 ^e asso. (1)	
			A	B	C					A	B	C		
①							①							
②							②							
③							③							
4							4							
5							5							
6							6							
7							7							
8							8							
9							9							
10							10							
11							11							
12							12							
13							13							
14							14							
15							15							
16							16							
17							17							
18							18							
19							19							
20							20							
21							21							
22							22							
23 ⁽²⁾							23 ⁽²⁾							
Capitaine	N°	Total :						Capitaine	N°	Total :				

(1) Cf. Article 223 des RG « autorisation de pratiquer le rugby dans une seconde association »
(2) Uniquement pour les catégories A et B

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHE

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

A	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence	B	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence
Entraîneur(s)			Entraîneur(s)		
Soigneur			Soigneur		
Adjoint-terrain			Adjoint-terrain		
Médecin *			Médecin *		
Préparateur physique **			Préparateur physique **		

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

** Uniquement en 1DF- 2DF- 2FB- 3DF- 3EB- ER22- 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 :	Fonction :	Fonction :
Signature :	N° de licence :	Signature :	N° de licence :