

FEUILLE DE MATCH - FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : ____/____/20____	Stade :	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 : ____h	Ville :					
Journée :	Affluence :					
Equipe locale						
Equipe visiteuse						

(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					
U19 (jeu à __)**							JM					
U19 (jeu à 11)							JL					
Senior femme							JC					
Senior homme							JCA					
Senior D3							Jch					
Senior D2							Jco					
Senior D1							JCE					
* 5,7,9 ou 11 ** 7 ou 9							Chaîneur					
DELEGUE DE MATCH :							Chaîneur					
	Nom/Prénom		N° licence				Chaîneur					
Local							Ramasseur					
Visiteur							Ramasseur					

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR		Nom du médecin : _____
Nom de l'organisation médicale : _____		
NOM : _____	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 : _____
<input type="checkbox"/> Président du club <input type="checkbox"/> Représentant/Autre : _____		

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 type="checkbox"/> Non
Rapport d'incident administratif (à renseigner par l'AP ou le délégué sur le formulaire dédié) :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Réclamation 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) :

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							
	Capitaine							
Visiteuse	Entraîneur Principal							
	Capitaine							