



FEUILLE DE RÉSULTATS



COMPÉTITION RUGBY FÉMININ À X : SÉNIORS M18

PLATEAU - DATE :

TOUR : SECTEUR : POULE :

MATCH N° :

HORAIRE DE DÉBUT DU PLATEAU : 13H00

ÉQUIPE 1 :					ÉQUIPE 2 :						
Effectif incomplet : <i>Effectif minimum : 10 joueuses</i>	Elément du Score	Nombre	Valeur	Points	SCORE		Elément du Score	Nombre	Valeur	Points	Effectif incomplet : <i>Effectif minimum : 10 joueuses</i>
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Essai		5				Essai		5		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Transformation		2				Transformation		2		
Nombre de Carton Jaune :					Nombre de Carton Jaune :						
Nombre de Carton Rouge :					Nombre de Carton Rouge :						

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

ÉQUIPE 1 :		ARBITRE		ÉQUIPE 2 :	
NOM ET PRÉNOM :				NOM ET PRÉNOM :	
FONCTION :	N° DE LICENCE :	Équipe 1	Équipe 2	FONCTION :	N° DE LICENCE :
Nb CJ équipe 1 :	Nb CJ équipe 2 :	Nb CJ :	Nb CJ :	Nb CJ équipe 1 :	Nb CJ équipe 2 :
Nb CR équipe 1 :	Nb CR équipe 2 :	Nb CR :	Nb CR :	Nb CR équipe 1 :	Nb CR équipe 2 :
Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »		SIGNATURE		Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	
		SIGNATURE		SIGNATURE	

REPRÉSENTANT FÉDÉRAL	TABLE DE MARQUE
NOM ET PRÉNOM :	NOM ET PRÉNOM :
SIGNATURE	SIGNATURE

EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1^{er} carton jaune)

1	N°	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence	2	N°	NOM (capitales d'imprimerie) et Prénom	N° de licence

EXCLUSIONS DÉFINITIVES / INFRACTIONS DES DIRIGEANTS DU BANC DE TOUCHÉ

(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 (nom en capitales d'imprimerie)	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								
			3 ^{ème} carton jaune sur le même plateau	2 ^{ème} carton jaune dans le même match	Contestation des décisions des officiels	Faute contre l'esprit du jeu	Nervosité						Pas de rapport							

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 circonstancié (utiliser le rapport complémentaire sur la page 3)

RÉCLAMATIONS

1 Équipe réclamante :	2 Équipe réclamante :
---------------------------------------	---------------------------------------

En application de l'article 450-4, 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).

MATCH À EFFECTIF INCOMPLÉT

1 Équipe : Motif :	2 Équipe : Motif :
--	--

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

1 Équipe : Signature	Arbitre Signature	2 Équipe : Signature
--------------------------------------	----------------------	--------------------------------------

RÉCLAMATIONS

1	Équipe réclamante :	2	Équipe réclamante :
Déposée : avant le match <input type="checkbox"/> après le match <input type="checkbox"/>		Déposée : avant le match <input type="checkbox"/> après le match <input type="checkbox"/>	
Motifs : qualification <input type="checkbox"/> identité <input type="checkbox"/> autres motifs <input type="checkbox"/>		Motifs : qualification <input type="checkbox"/> identité <input type="checkbox"/> autres motifs <input type="checkbox"/>	
Exposé des motifs de la réclamation :		Exposé des motifs de la réclamation :	
Nom :Prénom :		Nom :Prénom :	
Fonction :		Fonction :	
Signature	N° de licence	Signature	N° de licence
Équipe adverse :		Équipe adverse :	
Nom :Prénom :		NomPrénom :	
Fonction :		Fonction :	
Signature	N° de licence	Signature	N° de licence

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

Nom :Prénom :	N° de licence :
---------------------------	-----------------------

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

1	Équipe :	Arbitre	2	Équipe :	
Nom :		Équipe 1	Équipe 2	Nom :	
Fonction :				Fonction :	
N° de licence :				N° de licence :	
Nb CJ Equipe A :	Nb CJ Equipe B :	Nb CJ :	Nb CJ :	Nb CJ Equipe A :	Nb CJ Equipe B :
Nb CR Equipe A :	Nb CR Equipe B :	Nb CR :	Nb CR :	Nb CR Equipe A :	Nb CR Equipe B :
Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »		Signature		Écrire en toutes lettres « vu et pris connaissance »	
				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.