



Fédération Française de Football Américain

79, rue Rateau - 93 120 LA COURNEUVE (01.43.11.14.70)



Feuille de match

SAISON: ____ / ____ Date: ____ / ____ / ____ Heure: ____ H ____ Adresse: _____ _____ _____	<u>Catégorie :</u> FLAG CADET JUNIOR 1ère Div. SENIOR 2ème Div. 3ème Div. Régional	N ^{al}	R ^{al}
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Match Amical :</u> FLAG - CADET - JUNIOR - SENIOR			
MATCH: _____ <small>(équipe jouant à domicile)</small>		contre _____	

Equipe d'arbitrage

Fonction:	Nom:	Prénom:	N° licence:	Niveau:
Arb. P ^{pal}				
J. de Méléé				
J. de Chaîne				
J. de Ligne				
J. de Ch. Ar.				
J. de Côté				
J. de Champs				
Chaîneur 1				
Chaîneur 2				
Panneau / Chrono				

Equipes en présence

Fonction:	EQUIPE LOCALE	EQUIPE VISITEUSE
Entraîn. P ^{pal}		
Capt. Attaque		
Capt. Défense		

RESULTATS

EQUIPE LOCALE	EQUIPE VISITEUSE

Signatures

Fonction:	EQUIPE LOCALE	EQUIPE VISITEUSE
Entraîn. P ^{pal}		
Capt. Attaque		
Capt. Défense		
Arbitre Principal		
	NOM	PRENOM
Médecin**		
Organisateur de la rencontre *		
Signature	<i>Je certifie sur l'honneur être et avoir été en conformité avec les prescriptions de l'article 8-2 du Règlement Particuliers aux compétitions</i>	

* Le Président du Club ou son représentant

** Nom et prénom du médecin, ou nom de l'organisation médicale présente.

Licenciés BLESSES au cours de la rencontre

N° Licence:	EQUIPE LOCALE (nom du joueur)	EQUIPE VISITEUSE (nom du joueur)	N° Licence:

Licenciés EXPULSES au cours de la rencontre

(joindre à la feuille de match le carton-licence CLUB du joueur)

N° Licence:	EQUIPE LOCALE (nom du joueur)	EQUIPE VISITEUSE (nom du joueur)	N° Licence:

Réclamations

(Tout dossier de réclamation ne peut être suivi qu'accompagné d'un chèque de 76,22 Euros à l'ordre de la FFFA)