


COMPÉTITIONS RUGBY A X
MATCH SEC - SAISON 2019 / 2020

N° de rencontre : 201920 [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] RCT

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

 <p>Rapport à transmettre par l'officiel de la rencontre à la ligue gestionnaire de la compétition</p>	<h1>RAPPORT D'ARBITRE</h1>	Date de la rencontre/...../.....	Club organisateur	Compétition	Poule
		Tél. :			

Arbitre	NOM	Prénom	Ligue	N° licence	Tél.
Entraîneur (si absence d'arbitre)					Tél.
Représentant Fédéral					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 [] [] [] [] * <i>* Bien vérifier l'exactitude du résultat</i> Score si Tirs aux buts : A : ___ - ___ : B	Éléments du score	Nombre	Valeur	Points	
Essai		5			TOTAL	Essai		5	
Transformation		2				Transformation		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			

Match dont le coup d'envoi n'a pas été donné* Match qui n'est pas allé à son terme*

EXCLUSIONS TEMPORAIRES (1^{er} carton jaune)

A	N°	NOM et Prénom	N° de licence	B	N°	NOM et Prénom	N° de licence

EXCLUSIONS DÉFINITIVES / INFRACTIONS DES PERSONNES DU BANC DE TOUCHE

N° ou fonction	NOM et Prénom	N° de licence	Équipe	Motif de l'exclusion ou de l'infraction relevée						
				Indiscipline						Autres motifs
				2 ^{ème} carton jaune dans le même match	Contestation des décisions des officiels	Faute contre l'esprit du jeu	Nervosité	Non-respect de la zone affectée		

DESORDRES OCCASIONNES PAR LES JOUEURS, LES DIRIGEANTS ET/OU LES SPECTATEURS*

RÉCLAMATION(S) MATCH À EFFECTIF INCOMPLET* AUTRE(S) INCIDENT(S)*

VISAS DES ASSOCIATIONS ET DE L'ARBITRE APRÈS LE MATCH

A Équipe :	Arbitre	B Équipe :
Nom : Prénom :	Signature	Nom : Prénom :
Fonction :		Fonction :
N° de licence :		N° de licence :
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.

CARTON BLEU (commotions cérébrales)

N°	Equipe	Nom	Prénom	N° de licence

L'arbitre devra compléter la fiche « 1A - Expérimentation Carton bleu – Fiche de signalement arbitre de suspicion de commotion cérébrale » et la transmettre à la commission médicale de la ligue régionale du joueur en question

SIGNATURE DE L'ARBITRE :

JOUEUR(S) BLESSE(S)

N°	Equipe	Nom	Prénom	N° de licence	Nature et localisation de la blessure

VISAS DES ASSOCIATIONS

Fonction :	NOM - PRENOM :	Signature	Fonction :	NOM - PRENOM :	Signature :
---------------------	-------------------------	-----------	---------------------	-------------------------	-------------

REPLACEMENTS EN COURS DE MATCH

A	Équipe :					B	Équipe :				
	Min	N°	Nom du joueur sorti du terrain	N°	Nom du joueur entré sur le terrain		Min	N°	Nom du joueur sorti du terrain	N°	Nom du joueur entré sur le terrain
Tactique						Tactique					
Saignement						Saignement					
Blessure (y compris CC*)						Blessure (y compris CC*)					

*CC = commotion cérébrale

RÉCLAMATIONS

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

A Équipe réclamante :	B 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 :
Signature	Signature
N° de licence	N° de licence
B Équipe adverse :	A Équipe adverse :
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :
Signature	Signature
N° de licence	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).



Rapport à transmettre
par l'officiel de la
rencontre à la ligue
gestionnaire de la
compétition

FEUILLE DE MATCH

Date de la
rencontre

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

Club organisateur

Tél. :

Compétition

Poule

COMPOSITION DES ÉQUIPES

OBLIGATION d'encercler les numéros des joueurs remplaçants autorisés à évoluer aux postes de 1^{ère} ligne.

A					B								
Équipe :					Équipe :								
N°	NOM (<i>lettres capitales</i>)	N° de licence	Type Qualif.			2 ^e asso. (1)	N°	NOM (<i>lettres capitales</i>)	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							
Titulaires												Titulaires	
Remplaçants												Remplaçants	
Capitaine	N°	Total :				Capitaine	N°	Total :					

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

PERSONNES ADMISES SUR LE BANC DE TOUCHÉ

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

A	NOM (<i>capitales d'imprimerie</i>) et Prénom	N° de licence	B	NOM (<i>capitales d'imprimerie</i>) et Prénom	N° de licence
Entraîneur(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 :

JUGES DE TOUCHÉ

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 :