

□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

FOOTBALL

□□□□□□□□□□□□□□□□

SAISON SPORTIVE 2018 - 2019

Division EXCELLENCE

.....^{ième} journée

MATCH joué le : / ... / -h entre les équipes

de :

et de :

sur le stade de :

Arbitre : M _____

Adresse : _____

Arbitres assistants : 1 M _____

2 M _____

Délégué de terrain : M

RÉSULTAT : [] / []
 (en lettres et en chiffres)

COMPOSITION DES ÉQUIPES

ÉQUIPE : ÉQUIPE :

PRÉSIDENT (DIRIGEANT)..... n°lic..... PRÉSIDENT (DIRIGEANT)..... n°lic.....

ENTRAÎNEUR..... n°lic..... ENTRAÎNEUR..... n°lic.....

Licences	N°	NOMS / Prénoms Joueurs	Obs	Licences	N°	NOMS / Prénoms Joueurs	Obs
	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		

Certifié conforme – Signature du Capitaine :

Certifié conforme – Signature du Capitaine :

RÉSERVES A FAIRE AVANT LE MATCH (s'il y a lieu)

POUR QU'UNE RÉCLAMATION SOIT VALABLE, IL FAUT QUE, SUR LES QUESTIONS DE QUALIFICATION, DES RÉSERVES NOMINALES ET MOTIVÉES (le motif ne portant à une aucune équivoque) AIENT ÉTÉ FAITES PAR ÉCRIT SUR LA FEUILLE DE MATCH PAR LE CAPITAINE PLAIGNANT AVANT LA RENCONTRE OU ÉVENTUELLEMENT PAR LE REPRESENTANT DU CLUB, MAIS SIGNÉES OBLIGATOIREMENT PAR LE CAPITAINE RECLAMANT.

CES RESERVES SONT COMMUNIQUÉES AU CAPITAINE ADVERSE PAR L'ARBITRE QUI LES CONTRESIGNE AVEC LUI.

SIGNATURES

ARBITRE	CAPITAINE PLAIGNANT	CAPITAINE ADVERSE
---------	------------------------	----------------------

SIGNATURES

ARBITRE	CAPITAINE PLAIGNANT	CAPITAINE ADVERSE
---------	------------------------	----------------------

RESERVES RELATIVES AUX QUESTIONS TECHNIQUES

devant être précédées de réserves verbales formulées à l'arbitre par le capitaine plaignant en présence d'un arbitre assistant et du Capitaine adverse, (selon l'article 28 des Règlements Techniques).

A remplir par l'arbitre sous la dictée du Capitaine plaignant (accepter les réserves même si elles n'ont pas été dans les formes prescrites)

SIGNATURE DE L'ARBITRE (en cas de réserve seulement)	SIGNATURE DES CAPITAINES (en cas de réserve seulement)	SIGNATURE DE L'ARBITRE Assistant (présent lors des réserves)

NOTES DE L'ARBITRE

	NOM – Prénom (N°) JOUEUR – CLUB	CIRCONSTANCE DE LA BLESSURE HEURE + MOTIF DE LA SANCTION	N° LIC
JOUEURS BLESSES			
AVERTISSEMENTS			
JOUEURS EXPULSES			
JOUEURS REMPLACES	Equipe :	Equipe :	
	n°:.....par n°:.....	n°:.....par n°:.....	
	n°:.....par n°:.....	n°:.....par n°:.....	
	n°:.....par n°:.....	n°:.....par n°:.....	
	n°:.....par n°:.....	n°:.....par n°:.....	

RAPPORT SUCCINCT SUR LES SANCTIONS ET SUR LE MATCH

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR L'ARBITRE		
Les équipes étaient-elles correctes ?	OUI	NON
Avait-elles une boîte à Pharmacie ?	OUI	NON
Le public a-t-il été correct ?	OUI	NON

Je soussigné, arbitre du match, certifie que les licences des joueurs ont été présentées avant le match.
Les joueurs sans licence ayant apposé leur signature.

Signature du capitaine recevant

Signature de l'Arbitre

Signature du capitaine adverse