

FEUILLE DE MATCH – FOOTBALL AMÉRICAIN

Date : ____/____/20____	Lieu de la rencontre : _____	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	_____					
Journée : _____	_____					
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 « Observations » ci-dessous. (2) Indiquer le nombre de joueurs évacués entre parenthèses. (3) Une facture sera envoyée par la FFFA ou la Ligue Régionale de l'équipe locale aux 2 clubs.

Catégories	International	National	Territorial	Régional	Amical	Poule	Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Niveau (ARI / 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							Chaîneur				
							Chaîneur				
							Chaîneur				
							Ramasseur				
							Ramasseur				

* 5,7,9 ou 11

** 7 (amical) ou 9 (territorial)

EQUIPE MEDICALE et ORGANISATEUR

Nom de l'organisation médicale : _____ Nom du médecin : _____

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
Reclamation de l'équipe (à renseigner par le Président, un capitaine ou l'entraîneur principal sur le formulaire dédié - joindre un chèque (à l'ordre de la FFFA en cas de match d'un championnat sous gestion de la FFFA, à l'ordre de la Ligue Régionale gestionnaire dans tout autre cas), de 76.22€) :	<input type="checkbox"/> Locale	<input type="checkbox"/> Visiteuse

OBSERVATIONS :

SIGNATURES EQUIPE	QUALITE	NOM (écrit en lettres capitales)	Signature (vérifications administratives d'avant match)	Signature (vérifications administrative d'après match)	Signature de l'AP	
					Avant match	Après match
Locale	Entraîneur Principal					
	Capitaine					
Visiteuse	Entraîneur Principal					
	Capitaine					

Une fois signé, ce document doit être scanné et envoyé par l'équipe vainqueur de la rencontre (en cas de match nul, par l'équipe locale) au plus tard le mardi avant 18h suivant le match à la FFFA (feuilledematch@fffa.org) et à la Ligue Régionale de l'équipe locale. L'AP doit envoyer tous les documents par courrier, à la FFFA pour la D1 et la D2, ou à la Ligue Régionale de l'équipe locale pour tous les autres championnats. La Ligue Régionale enverra les documents à la FFFA immédiatement ensuite. L'organisateur s'assure que les documents ont bien été envoyés et reçus par les différents organismes.