



## **Annexe 4**

---

Documents de matchs

## FEUILLE DE MATCH

Saison : _____ Date & heure : ____/____/20____      ____ H ____ Journée/Match n° : _____  Club hôte : _____ Club visiteur : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL <input type="checkbox"/> COUPE DE FRANCE <input type="checkbox"/> COUPE DU SUD <input type="checkbox"/> TOURNOI <input type="checkbox"/> MATCH AMICAL <input type="checkbox"/>
--	---

### CLUB ORGANISATEUR

Nom : _____  Président du club <input type="checkbox"/> Représentant <input type="checkbox"/>	<i>Je certifie sur l'honneur être et avoir été en conformité avec les prescriptions du Règlement Sportif</i>	SIGNATURE
--	--	-----------

**Titulaire PSC1 :** \_\_\_\_\_

Nom des équipes présentes	Nom du capitaine	N° de licence	Nombre de blessés*	Nombre de joueurs prêtés

\* Cocher les noms des blessés sur la feuille de licenciés.

### Incidents/Réclamation

Rapport d'incident de l'arbitre principal/délégué (formulaire à part) :    Oui        Non      
 Réclamation d'une des équipes présentes (formulaire à part) :            Oui        Non   

*Cadre réservé au CNFA*

<b>Visa du responsable des compétition auprès de CNFA</b>	<b>Signature*</b>
---	-------------------

\* Une fois signé, le document ne doit plus être modifié.

## Arbitrage de champ

Saison : _____ Date & heure : ____/____/20____      _____ H _____ Journée/Match n° : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL <input type="checkbox"/> COUPE DE FRANCE <input type="checkbox"/> COUPE DU SUD <input type="checkbox"/> TOURNOI <input type="checkbox"/> MATCH AMICAL <input type="checkbox"/>
Club hôte : _____ Club visiteur : _____	

L'(es) arbitre(s) de champs est (sont) : .....

.....

**Club hôte :**

Je soussigné, ....., Représentant(e) officiel(le) du club de ....., accepte l'arbitrage fait par le(s) officiel(s) désigné(e)(s) ci-dessus.

Signature :

**Club visiteur :**

Je soussigné, ....., Représentant(e) officiel(le) du club de ....., accepte l'arbitrage fait par le(s) officiel(s) désigné(e)(s) ci-dessus.

Signature :

**Arbitre(s) :**

Je soussigné, ....., m'engage à arbitrer ce match sans parti-pris, et veiller au bon déroulement du match suivant les règles et les valeurs du football australien français.

Signature :

Je soussigné, ....., m'engage à arbitrer ce match sans parti-pris, et veiller au bon déroulement du match suivant les règles et les valeurs du football australien français.

Signature :

## LISTE DES LICENCIÉS

Saison : _____ Date & heure : ____ / ____ /20 ____      ____ H ____ Journée/Match n° : _____  Club : _____ Club visiteur : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL <input type="checkbox"/> COUPE DE FRANCE <input type="checkbox"/> COUPE DU SUD <input type="checkbox"/> TOURNOI <input type="checkbox"/> MATCH AMICAL <input type="checkbox"/>
---	---

### LISTE DES JOUEURS DE L'EQUIPE :

N° maillot	Nom	Prénom	N° licence	Prêt	Nat*	BI*	CJ*	CR*	G*	B*

\* Nat = Nationalité, BI = Blessé, CJ = Carton jaune, CR = Carton rouge, G = Goals, B = Behinds

### Licenciés Non-joueurs admis dans la zone d'équipe (licence obligatoire)

Nom	Prénom	N° licence	Fonction

L'entraîneur principal, \_\_\_\_\_ (nom, prénom), certifie que les licenciés portés sur la liste ci-dessus ont été informés du Règlement Intérieur de l'UNSLL et s'engagent à le respecter.

**Signature :**

## RAPPORT D'INCIDENT

Saison : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL	<input type="checkbox"/>
Date & heure : ____/____/20____ H ____	COUPE DE FRANCE	<input type="checkbox"/>
Journée/Match n° : _____	COUPE DU SUD	<input type="checkbox"/>
Club hôte : _____	TOURNOI	<input type="checkbox"/>
Club visiteur : _____	MATCH AMICAL	<input type="checkbox"/>

**Rapport de :** \_\_\_\_\_

L'incident concerne les faits suivant :

\* Remplir la **Déclaration de sinistre MAIF** et la remettre au(x) joueur(s)

Témoins :

Fonction

.....  
.....

.....  
.....

Fait à :

le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Signature

## RAPPORT ARBITRAL

Saison : _____ Date & heure : ____/____/20____      _____ H _____ Journée/Match n° : _____  Club hôte : _____ Club visiteur : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL <input type="checkbox"/> COUPE DE FRANCE <input type="checkbox"/> COUPE DU SUD <input type="checkbox"/> TOURNOI <input type="checkbox"/> MATCH AMICAL <input type="checkbox"/>
--	---

### Equipe d'arbitrage :

Fonction	Nom	Prénom	N° licence	Club
AC				
AB1				
AB2				
AT1				
AT2				
Chrono				

\* AC= Arbitre de champ, AB = Arbitre de but, AT = Arbitre de touche, Chrono = chronométrateur

### Rapport de : \_\_\_\_\_

L'incident concerne les faits suivant :

Témoins :

.....  
 .....

Fonction

.....  
 .....

Fait à :

le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Signature

## FEUILLE DE RESULTATS

Saison : _____ Date & heure : ____/____/20____ H ____ Journée/Match n° : _____  Club hôte : _____ Club visiteur : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL <input type="checkbox"/> COUPE DE FRANCE <input type="checkbox"/> COUPE DU SUD <input type="checkbox"/> TOURNOI <input type="checkbox"/> MATCH AMICAL <input type="checkbox"/>
--	---

### 4X20 minutes

	Club (home) :				Club (away) :			
	Buts		Behinds		Buts		Behinds	
1er quart-temps								
2e quart-temps								
3e quart-temps								
4e quart-temps								
Total								
Total points								

### 2X12, 2X15, 2X20

	Club (home) :				Club (away) :			
	Buts		Behinds		Buts		Behinds	
1er mi-temps								
2e mi-temps								
Total								
Total points								

Arbitre principal : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

**4X20 minutes**

SCORECARD							
Heure	Club (home) :				Club (away) :		
__h__	Buts		Behinds		Buts		Behinds
1er quart-temps							
2e quart-temps							
3e quart-temps							
4e quart-temps							
Total							
Total points							

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Arbitre : Nom : ..... Signature.....



**4X20 minutes**

SCORECARD							
Heure	Club (home) :				Club (away) :		
__h__	Buts		Behinds		Buts		Behinds
1er quart-temps							
2e quart-temps							
3e quart-temps							
4e quart-temps							
Total							
Total points							

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Arbitre : Nom : ..... Signature.....



2X12, 2X15, 2X20

SCORECARD							
Heure	Club (home) :				Club (away) :		
__h__	Buts		Behinds		Buts		Behinds
1er mi-temps							
2e mi-temps							
Total							
Total points							

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Arbitre : Nom : ..... Signature.....



2X12, 2X15, 2X20

SCORECARD							
Heure	Club (home) :				Club (away) :		
__h__	Buts		Behinds		Buts		Behinds
1er mi-temps							
2e mi-temps							
Total							
Total points							

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Equipe : ..... Buts : ..... Behinds : ..... Total : .....

Arbitre : Nom : ..... Signature.....

## FEUILLE DE VOTES

Saison : _____	CHAMPIONNAT NATIONAL	<input type="checkbox"/>
Date & heure : ____/____/20____ H ____	COUPE DE FRANCE	<input type="checkbox"/>
Journée/Match n° : _____	COUPE DU SUD	<input type="checkbox"/>
Club hôte : _____	TOURNOI	<input type="checkbox"/>
Club visiteur : _____	MATCH AMICAL	<input type="checkbox"/>

**Meilleur joueur adverse :**

**Entraîneur à domicile vote pour :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Entraîneur à l'extérieur vote pour :**

Nom : ..... Prénom : .....

**Meilleurs joueurs des 2 équipes :**

**L'arbitre central vote pour :**

Equipe à domicile :

Nom : ..... Prénom : .....

Equipe à l'extérieur :

Nom : ..... Prénom : .....