



District d'Eure et Loir de FOOTBALL

COMPETITIONS DEPARTEMENTALES

SAISON 2017-2018

RAPPORT DU DELEGUE_A ADRESSER DANS LES 24 HEURES AU DELF (selon match)

Par mail : secretariat@eure-et-loir.fff.fr Copie : moniq.justeperinnetto@wanadoo.fr ; garage.herman@wanadoo.fr

N° du match : Délégué principal : N° Licence :
Délégué adjoint : N° Licence :

Compétition : Clubs Poule : Journée Tour
RESULTAT

RECEVANT	Buts	Chiffres	
VISITEUR	Buts	Chiffres	
			Tirs au but*

* PROLONGATION : OUI NON

Date :	Heure : h	Stade :
Arbitre principal:		Assistants :
Nbre de spectateurs :	Dont payants :	Responsable sécurité :
Recette Nette :		Nom du Médecin ⁽¹⁾ :

JOUEURS AVERTIS

Av	N° Mail.	NOM – Prénom du joueur	Club d'appartenance	Temps de jeu – MOTIF
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,

JOUEURS EXCLUS

Ex	N° Mail.	NOM – Prénom du joueur	Club d'appartenance	Temps de jeu – MOTIF (Nature à préciser dans le complément discipline)
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,
<input type="checkbox"/>				ème ,

JOUEURS NON-ENTRES EN JEU

EQUIPE RECEVANTE		EQUIPE VISITEUSE	
N°	NOM :	N°	NOM :
N°	NOM :	N°	NOM :
N°	NOM :	N°	NOM :

ORGANISATION GENERALE

Organisation lever de rideau (indiquer la catégorie d'équipes) :

Etat du terrain : Retard du coup d'envoi OUI NON Motif :

Affichage des prix OUI NON Contrôle aux entrées OUI NON

Composition conforme du banc de touche : - de l'équipe recevante OUI NON
- de l'équipe visiteuse OUI NON

Présence sur le banc de touche de l'éducateur responsable : - de l'équipe recevante OUI NON
(éducateur inscrit sur la feuille de match) - de l'équipe visiteuse OUI NON

Comportement des bancs banc de touche : - de l'équipe recevante
- de l'équipe visiteuse

Relations avec le trio arbitral et les autres acteurs : Ok NON (1)

Affichage des équipes OUI NON Réserves d'avant, pendant ou
Après match OUI NON

Protocole contrôle des licences OUI NON Opération soyons sportifs OUI NON

Présence d'un local Délégué OUI NON

Bancs de touches fixés au sol OUI NON Panne d'éclairage OUI NON

Traçage de la zone technique OUI NON

MESURES DE SECURITE

Parking sécurisé officiels OUI NON Parking sécurisé club visiteur OUI NON

Accueil des officiels OUI NON Protection des officiels OUI NON

Accueil de l'équipe visiteuse OUI NON Protection de l'équipe visiteuse OUI NON

Affichage liste officielle objets interdits OUI NON Affichage du Règlement intérieur OUI NON

Présence physique d'un médecin OUI NON Affichage du Médecin de service OUI NON

Présence des services de secours
(Ambulanciers – Secouristes- Pompiers) OUI NON

Présence d'un matériel de secours
de première intervention (ex : civière, pharmacie club, etc.) OUI NON Affichage des secours de
proximité (ex : hôpital, etc.) OUI NON

Police - Gendarmerie OUI NON

COMPLEMENT DISCIPLINE - OBSERVATIONS DIVERSES

Les incidents relatifs à la police des terrains (jets d'objets, articles pyrotechniques, envahissement de terrain) sont à traiter dans un rapport complémentaire figurant en annexe.

FUILLLE DE MATCH INFORMATISEE

FMI Réalisée : OUI NON (1)
-(1) Description du problème :

Un référent a-t-il été appelé : OUI NON

Rédigé le :

Signature du délégué :