



# LIGUE DE FOOTBALL NOUVELLE-AQUITAINE

## Commission Régionale des Compétitions / Délégués

### Rapport de délégation - - Saison 2017 - 2018

Formulaire téléchargeable en format modifiable en cliquant [ici](#)

Ce rapport est à adresser à la commission dans les 48 Heures à l'adresse : [DELEGUES@LFNA.FFF.FR](mailto:DELEGUES@LFNA.FFF.FR)

Délégué(s) — Principal :

Adjoint :

↳ Accompagnateur :

Observateur arbitre :

Compétition :  Poule :  Journée :  / Tour :

CLUBS

RESULTAT

Match arrêté :  non joué

N° Match :	RECEVANT	LETTRES buts	Chiffres	
	VISITEUR	LETTRES buts	Chiffres	
			Prolongation OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> NON
				Tirs au but *

Date : 01/08/2017	Heure : <input type="text"/> h	Terrain:
Arbitre Principal: << >> Remplaçant:	Assistants: << >> :	
Réfèrent(s) terrain du Club: -		

#### DISCIPLINE - JOUEURS AVERTIS

Av	N°	NOM – Prénom du joueur	Club D'appartenance	Temps de jeu - Motif
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'

#### DISCIPLINE - JOUEURS EXCLUS

Ex	N°	NOM – Prénom du joueur	Club D'appartenance	Temps de jeu - MOTIF
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'
<input type="checkbox"/>				'

**Liste des joueurs inscrits sur la feuille de match qui n'ont pas participé à la rencontre (Numéro, Nom, Prénom)**

<b>Equipe Recevante --</b>		<b>Equipe Visiteuse --</b>	

**ORGANISATION GENERALE**

➤ Match en lever de rideau .....	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Nat.
➤ Traçage de la zone technique	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Obs.
➤ Retard du coup d'envoi	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Motif
➤ Contrôle des joueurs	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	
➤ Respect protocole : avant	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	après : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
➤ Etat du terrain :			
➤ Etat des vestiaires :			

**MESURES DE SECURITE**

➤ Accueil et Protection des officiels	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	➤ Emplacement véhicules officiels	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Contrôle aux entrées du stade	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	➤ Affichage des services de secours	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Bancs de touche scellés au sol	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	➤ Matériel de secours 1 <sup>ère</sup> intervention	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Protection enceinte terrain de jeu .....			➤ Protection accès vestiaires au terrain ....		
➤ Présence de l'éducateur responsable club recevant :			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Nom :
----- club visiteur :			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Nom :
L'éducateur responsable donne-t-il les consignes aux joueurs pendant le match :			<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Sinon identité de la personne : Nom

**Réserves déposées (avant, pendant ou après le match)**

--

**Complément de Discipline**

--

Pour les incidents relatifs à la police des terrains (jets d'objets, articles pyrotechniques, envahissement de terrain) faire un rapport complémentaire.

**Observations diverses**

--

Rapport rédigé le : 01/08/2017      Rapport complémentaire :  OUI  NON

Délégué :

Rapport match :                    /                    du : 24/07/2017

Match de :       Poule :       Journée :       / Tour :

**FAIR PLAY** ----- action(s) positive(s) retenue(s) en concertation délégué-arbitres

--