

Date et Heure : _____ à _____	Lieu : _____	CATEGORIE : _____
ARBITRE: Mr _____	J. D. T. Mr _____	DELEGUE: _____
SUPPLEANT : Mr _____	Mr _____	

EQUIPE 1					EQUIPE 2				
EXPULSIONS TEMPORAIRES «CARTON JAUNE»									
T	NOM PRENOM	N°	LICENCE	CODE	T	NOM PRENOM	N°	LICENCE	CODE
EXPULSIONS TEMPORAIRES «CARTON JAUNE COLLECTIF»									
EXPULSIONS DEFINITIVES «CARTON ROUGE»									
VIOLATION DELIBEREE DES REGLES DU JEU (Avertissement puis exclusion temporaire)		BRUTALITE SUR JOUEUR ADVERSE (Exclusion temporaire ou carton rouge)			MANQUEMENTS A L'EGARD DE L'ARBITRE OU DU JUGE DE TOUCHE (Exclusion carton rouge ou 10') (Préciser les faits dans le rapport)				
1.1 Mise en mêlée incorrecte 1.2 Lenteur du tenu 1.3 Talonnage à la main 1.4 Hors-jeu systématique 1.5 Immobilisation prolongée du joueur tenu 1.6 Carton jaune collectif 1.7 Anti-jeux 1.8 Autres (à préciser)		2.1 Geste d'énervement 2.2 Coup de poing 2.3 Intervention en deuxième plaqueur 2.4 Placage genou en avant 2.5 Croc en jambe 2.6 Coup de poing réciproque 2.7 Coup de pied à joueur debout 2.8 Coup à la gorge (cravate) : rouge 2.9 coup à la nuque : rouge 2.10 Coup de tête à la face : rouge 2.11 Plaquage retourné : rouge 2.12 Coup de pied à joueur à terre : rouge 2.13 Placage haut 2.14 Placage dangereux 2.15 Autres (à préciser) 2.16 Rapport			3.1 Contestation : 10' 3.2 Contestation répétée : rouge 3.3 Paroles inconvenantes ou injures : rouge 3.4 Menaces verbales : rouge 3.5 Menaces par geste 3.6 Bousculade : rouge 3.7 Refus de quitter le terrain (après expulsion) 3.8 Agression (à préciser) 3.9 Autres (à préciser)				
					4. – <u>BAGARRE GENERALE</u> Donner toutes les précisions sur l'origine de la bagarre, le nombre de participants, la durée et les conséquences sur la suite du match.				
					<u>MANQUEMENT A L'EGARD D'UN JOUEUR ADVERSE</u> (Exclusion temporaire ou carton rouge) 5.1 Provocation verbale ou par geste 5.2 Paroles inconvenantes, injures, propos discriminatoires ou haineux 5.3 Crachat 5.4 Morsure				

BLESSES					
EQUIPE 1			EQUIPE 2		
N°	NOMS PRENOMS	BLESSURES	N°	NOMS PRENOMS	BLESSURES

COMMOTION CEREbraLE										
EQUIPE 1					EQUIPE 2					
DESIGNATI	ESSAI	TRANSFORM	PENALITE	DROP GOAL	DESIGNATIO	ESSAI	TRANSFORMA	PENALI	DROP GOA	
NOMBRE					NOMBRE					
TOTAUX					TOTAUX					

SIGNATURES :
RESPONSABLE EQUIPE 1
Délégué
Arbitre:
RESPONSABLE EQUIPE 2

DEMANDE DE RAPPORT (vidéo)

<u>OBSERVATIONS</u> : DU REPRESENTANT FEDERAL (rapport: avant , pendant et après match)

SIGNATURES :

RESPONSABLE EQUIPE 1

Délégué:

Arbitre:

RESPONSABLE EQUIPE 2