



FEDERATION FRANCAISE DE FOOTBALL
DISTRICT DES VOSGES DE FOOTBALL



SAISON 2022-2023

RAPPORT DU DELEGUE

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

Championnat : Groupe : Journée :

Coupe : Tour :

CLUBS		RESULTAT	
RECEVANT		Chiffres	
VISITEUR		Chiffres	
			Tirs au but*

* PROLONGATION : OUI NON

Date : Heure : Terrain :

Arbitre principal:
Observateur : Assistant 1 :
 Assistant 2 :

Commissaire du club visité : Responsable sécurité :
 N° licence : N° licence :
 Nom du Technicien éclairage : Nom du Médecin :
 Nbre de spectateurs : Dont payants :

LICENCIE(E)S AVERTI(E)S

Av	Numéro Qualité	NOM – Prénom	Club d'appartenance	Temps de jeu – MOTIF
*				
*				
*				
*				

Si joueur, joueuse (numéro de maillot) Si banc de touche (qualité E, M, D)

LICENCIE(E)S EXCLU(E)S

Ex	Numéro Qualité	NOM – Prénom	Club d'appartenance	Temps de jeu – MOTIF (Nature à préciser dans le complément discipline)
*				
<input type="checkbox"/>				

DISCIPLINE / COMPLEMENT / MOTIF Exclusion(s) joueur(s) joueuse(s) ou autre(s) acteurs(s) JOUEUR

MATCH NON JOUE

Intempéries OUI NON Panne d'éclairage OUI NON

Autre motif :

Un rapport complémentaire devra impérativement être établi

ARRET DU MATCH

Discipline OUI NON Intempéries OUI NON

Panne d'éclairage OUI NON Autre motif :

Un rapport complémentaire devra impérativement être établi

ORGANISATION GENERALE

Contrôle aux entrées OUI NON Organisation animation (nature) :

Etat des vestiaires : Nature du terrain :

Présence d'un local Délégué OUI NON Présentation fiche de liaison OUI NON

Bancs de touches fixés au sol OUI NON Traçage de la zone technique OUI NON

Retard du coup d'envoi OUI NON Motif :

Utilisat° panneaux de remplacement OUI NON Panne d'éclairage 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

Présence du logo de l'épreuve sur les maillots : - de l'équipe recevante OUI NON
(obligatoire en Coupe) - de l'équipe visiteuse OUI NON

MESURES DE SECURITE et SANTE

Parking sécurisé officiels OUI NON Parking sécurisé club visiteur OUI NON

Accueil des officiels OUI NON Accueil de l'équipe visiteuse OUI NON

Déplacements supporters visiteurs OUI NON

Affichage des secours de proximité 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

Police - Gendarmerie OUI NON

ADMINISTRATIF

Réserves avant match OUI NON déposées par : club recevant / club visiteur

Réserves pendant match OUI NON déposées par : club recevant / club visiteur

Réserves après match OUI NON déposées par : club recevant / club visiteur

Score au moment de la réserve :

RAPPORT COMPLEMENTAIRE ETABLI

Par l'arbitre OUI NON Nom :

Par le délégué OUI NON Nom :

Autre OUI NON Nom :

COMPLEMENT/ OBSERVATIONS DIVERSES (N'INDIQUER QUE LES DYSFONCTIONNEMENTS DANS LA RUBRIQUE)

AVANT LA RENCONTRE :

- Accueil des officiels :
- Utilisation FMI :
- Installations / vestiaires :
- Briefing arbitres :
- Sécurité / Fiche organisation de la rencontre :

PENDANT LA RENCONTRE :

- Incidents liés à l'environnement :
- Respect du protocole avant et après match :

APRES LA RENCONTRE :

- Départs des équipes et officiels :
- Etat vestiaires visiteurs :

Rédigé le :

Signature du délégué :