



DISTRICT DU LOIRET DE FOOTBALL

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS – COMPETITIONS DEPARTEMENTALES

Ces formulaires sont uniquement accessibles et téléchargeables via <http://foot-loiret.fff.fr> par un accès protégé nécessitant l'utilisation de votre code secret et de votre mot de passe. Cet accès est disponible dans le choix « Désignations » des rubriques : Championnats et Coupes du Loiret.

RAPPORT DU DELEGUE (SAISON 2020-2021)

A ADRESSER AU DISTRICT DANS LES 24 HEURES

Par mail : competitions@foot-loiret.fff.fr
c/c gasnier-sebillet@sfr.fr (Double-cliquez sur le lien)

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

Compétition : Catégorie : Championnat: Poule: Coupe :

CLUBS		RESULTAT	
RECEVANT		Buts	Chiffres
VISITEUR		Buts	Chiffres
			Tirs au but*

* PROLONGATION : OUI NON

Date :	Heure: h	Stade :
		Localité :
Arbitre principal:		Assistant 1 :
		Assistant 2 :
Commissaire du club visité :		Responsable sécurité :
Responsable éclairage :		Nbre des spectateurs : dont payants :

DISCIPLINE - 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 ,

DISCIPLINE - 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 N'AYANT PAS PARTICIPE

Equipe recevante		Equipe visiteuse	
N°	Nom-Prénom :	N°	Nom-Prénom :
N°	Nom-Prénom :	N°	Nom-Prénom :
N°	Nom-Prénom :	N°	Nom-Prénom :

ORGANISATION GENERALE

- Organisation lever de rideau	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Catégorie :	
- Arrivée tardive des officiels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
- Etat du terrain :	des vestiaires :	Qualité éclairage :	
- Retard du coup d'envoi	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Motif :	
- Affichage des prix	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Contrôle aux entrées	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Entrées payantes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Ticket à chaque spectateur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Composition conforme du banc de touche :		- de l'équipe recevante	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
		- de l'équipe visiteuse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Présence de l'éducateur responsable : (banc ou terrain)		- de l'équipe recevante	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
(éducateur inscrit sur la feuille de match)		- de l'équipe visiteuse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Réserves avant, pendant, après la rencontre	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Affichage des équipes	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Bancs de touches fixés au sol	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Traçage zone technique	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Vérification protocole contrôle des licences	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	- Opération SOYONS SPORTIFS	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
- Panned'éclairage :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Sans objet		
- Conformité des Installations :	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NON	- Comportement du Public	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NON
- Gestion de la buvette :	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NON	- Rapport complémentaire	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Relations trio arbitral avec les autres acteurs	<input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NON		

MESURES DE SECURITE

Parking sécurisé officiels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Parking sécurisé club visiteur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Accueil des officiels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Protection des officiels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Accueil de l'équipe visiteuse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Protection de l'équipe visiteuse	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Affichage liste objets interdits	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Affichage du Règlement intérieur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Affichage du Médecin de service	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nom du Médecin :	
Présence d'un matériel de secours de première intervention (ex : civière, pharmacie club, etc.)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Défibrillateur	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Affichage de secours de proximité (ex : hôpital, etc.)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		

OBSERVATIONS HORS DISCIPLINE

AVANT MATCH :
DURANT LA RENCONTRE :
APRES MATCH :
APPRECIATION GENERALE :

RAPPORT DISCIPLINAIRE (Obligatoire pour toute exclusion)

FEUILLE DE MATCH INFORMATISEE

Rappel : Votre rapport reste le support privilégié pour votre évaluation personnelle

Rédigé le :

Nom du délégué :