CD31
Comité Rugby de la Haute Garonne

FEUILLE DE MATCH - PLATEAU RUGBY À 5
CHALLENGE “LE 5 SUR SON 31”

Date: Heure:

Nom/Prénom du référent de l’équipe:

Capitaine:

Nom	**Prénom**	**N° Licences**	**Arbitres** *(cocher le/les joueurs concernés)*

Je soussigné, _____référent

- ☐ Certifie l’exactitude des renseignements ci-dessus, atteste que toutes les joueurs - joueuses présents sont titulaires d’une licence FFR en cours de validité ou couvertes par l’assurance FFR et qu’aucun n’a participé à une rencontre FFR dans les 3 jours francs précédents.
- ☐ Je m’engage à respecter les conditions correspondant à la forme de jeu pratiquée et les directives contribuant à la sécurité des joueurs : temps de jeu maximum, temps de pause, etc... Je sais que tout manquement engagerait ma responsabilité et celle de mon club.

Cette feuille de participation doit être présentée par chaque équipe en début de tournoi.
Date : Signature :