

COMITE VAL DE MARNE   
115, avenue Maurice Thorez – 94200 IVRY sur Seine

Tél. : 01.49.87.08.50 - Fax : 01.49.87.08.51 - @mail : [fsqt94@wanadoo.fr](mailto:fsqt94@wanadoo.fr)

[footfsgtidf.org](http://footfsgtidf.org)



**Attention ! Utilisez UNIQUEMENT la feuille de match SPECIAL COUPE  
en fin de bulletin - IMPERATIF – Merci**

## **Coupe Départementale du Val de Marne Pierre Leclercq**

### **Circulaire n° 4 – 18 AVRIL 2017**

#### **Calendrier de la Coupe Pierre Leclercq**

|                             |                 |
|-----------------------------|-----------------|
| 8 <sup>èmes</sup> de Finale | WE 18 mars 2017 |
| 1/4 de Finale               | WE 8 avril 2017 |
| 1/2 Finales                 | WE 27 mai 2017  |

**Finales : SAMEDI 17 JUIN 2017 dans le cadre des Finales Régionales WE – Stade Couderc à Vitry**

## Résultats du 2<sup>ème</sup> Tour (1/4 de Finale)

| n° | COUPE 94 - P LECLERC - 1/4 de finale |                     | Scores                       | Observations                                       |
|----|--------------------------------------|---------------------|------------------------------|--|
| 1  | ETOILE ROUGE                         | USI MELTING POTES   | F N P                        | Par tél. USI MELTING nous informe de leur victoire |
| 2  | ACM REGGINA                          | CHAMPIGNY FC 94     | 3 - 7                        |  |
| 3  | ES VITRY                             | JOIE DE JOUER       | 2 - 2 et 4 tirs aux buts à 5 |  |
| 4  | AS ESTORIL                           | ATSCAF VAL DE MARNE | 1 - 1 et 4 tirs aux buts à 5 |  |

TIRAGE AU SORT DU 3<sup>ème</sup> TOUR (DEMI-FINALES) A JOUER LE 28 MAI 2017

CHAMPIGNY FC 94 / US IVRY MELTING POTES

JOIE DE JOUER / ATCAF VAL DE MARNE

### ATTENTION ! RAPPEL A TOUTES LES EQUIPES

Article 13 du Règlement des Foot Ile de France (extrait)

La présentation du volet « Adhèrent », avec ou sans photo nécessite **OBLIGATOIREMENT** la présentation d'une pièce d'identité officielle

**Un joueur qui ne peut présenter sa pièce d'identité ne pourra participer à la rencontre**

**TOUS LES JOUEURS DOIVENT ETRE EN MESURE DE PRESENTER UNE PIECE D'IDENTITE EN MEME TEMPS QUE LEUR LICENCE, que ce soit à la demande de l'équipe adverse ou d'un représentant de la FSGT (Délégué, arbitre ou autres officiels FSGT)**

**Litige n° 13 AS ESTORIL / FC GEOFFROY du 19 mars 2017 (Coupe Départementale Pierre Leclercq – 1/8<sup>ème</sup>)**

Reçu rapport de l'arbitre officiel.

Toujours en attente du rapport du joueur MAGALHES Tiago, licence 55705336 de FC GEOFFROY

**Sont convoqués le MARDI 2 MAI 2017 à 18h00**

FC GEOFFROY

MAGALHES

Tiago

Licence 55705336

Joueur

DEBIEN

Emmanuel

Licence 22369

Délégué

**Litige n° 14 ACP CHOISY / JOIE DE JOUER du 19 mars 2017 (Coupe Départementale Pierre Leclercq – 1/8<sup>ème</sup>)**

Reçu rapport de l'arbitre officiel.

Toujours en attente du rapport du joueur da cruz Fernando ? licence 267398 de ACP CHOISY

**Sont convoqués le MARDI 2 MAI 2017 à 18h30**

ACP CHOISY

DA CRUZ

Fernando

Licence 267398

Joueur

DIAS

Joao

Licence 35935

Délégué



# COUPE DEPARTEMENTALE VAL DE MARNE – 2016/2017

## « Pierre Leclercq »



Date : \_\_\_\_\_ coup d’envoi à : \_\_\_\_\_ au lieu de : \_\_\_\_\_ dû au retard de : \_\_\_\_\_

|                           |  |                         |
|---------------------------|--|-------------------------|
| <u>Equipe recevante :</u> | <b><u>RESULTAT DU MATCH</u></b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/><br/> <b>Buts en chiffres</b> </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 5px;"> <b>Buts en lettres</b> </div> <p style="text-align: center;">.....</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/><br/> <b>Tirs au but en chiffres</b> </div> <div style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 30px;" type="text"/> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 5px;"> <b>Tirs au but en lettres</b> </div> <p style="text-align: center;">.....</p> | <u>Equipe visiteuse</u> |
|---------------------------|--|-------------------------|

| N°  | Nom et prénom des joueurs (EN CAPITALES) | N° licence  | N°                      | Nom et prénom des joueurs (EN CAPITALES)                            | N° licence        |
|---|--|---|-------------------------|---|-------------------|
|   | <b>DIRIGEANT :</b>                       |   |                         | <b>DIRIGEANT :</b>  |                   |
|   | CAPITAINE :                              |   |                         | CAPITAINE :   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
|   |  |   |                         |   |                   |
| <b>DELEGUE RECEVANT</b>   |  | <b>N° Licence</b>   | <b>DELEGUE VISITEUR</b> |   | <b>N° licence</b> |
| NOM :   |  |   | NOM :                   |   |                   |
| <b>ARBITRE</b>  |  | <b>ARBITRE</b>  |                         | <b>ARBITRE</b>  |                   |
| OFFICIEL <input type="checkbox"/> BENEVOLE <input type="checkbox"/> |  | OFFICIEL <input type="checkbox"/> BENEVOLE <input type="checkbox"/> |                         | OFFICIEL <input type="checkbox"/> BENEVOLE <input type="checkbox"/> |                   |
| NOM   |  | NOM   |                         | NOM   |                   |
| N° licence  |  | N° licence  |                         | N° licence  |                   |
| Club  |  | Club  |                         | Club  |                   |

**Toutes les signatures sont à apposer au verso.**  
**Cette feuille de match doit être arrivée AU COMITE DU VAL DE MARNE – 115 Avenue Maurice Thorez – 94200 IVRY**  
**dans les 48 heures suivant la rencontre**

**RECLAMATIONS, RESERVES ET OBSERVATIONS AVANT LA RENCONTRE**

**CLUB RECEVANT**

**CLUB VISITEUR**

**SIGNATURES OBLIGATOIRES**

**Capitaine recevant**

**Arbitre(s)**

**Capitaine visiteur**

**RECLAMATIONS, RESERVES ET OBSERVATIONS PENDANT ET APRES LA RENCONTRE**

**Club recevant**

**Club visiteur**

**PARTIE RESERVEE A L'ARBITRE - LISTE DES CARTONS DISTRIBUES (3° BLANC : SORTIE DEFINITIVE)**

| N° | Club | Nom et prénom joueur | N° licence | Cartons | Horaires | Motifs |
|----|------|----------------------|------------|---------|----------|--------|
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |
|    |      |                      |            |         |          |        |

**SIGNATURES OBLIGATOIRES**

**ARBITRE**

**ARBITRE**

**ARBITRE**

**DELEGUE RECEVANT**

**DELEGUE VISITEUR**

**CAPITAINE RECEVANT**

**CAPITAINE VISITEUR**

Dans tous les cas de non déroulement ou d'arrêt du match, indiquer ci-dessous succinctement les circonstances  
(un rapport détaillé doit obligatoirement être adressé à la Commission Val de Marne dans les 48 h 00 qui suivent la rencontre)

.....

.....

.....