

RENSEIGNEMENTS D'ORDRE GÉNÉRAL (cocher la case adéquate)

Durée du match		☐ Le match ☐ a donné ☐ n'a pas donné lieu à prolongations		
Temps				
Terrain	Etat			
	Marquage			
	Sécurité	☐ La zone de dégagement de 3,50m est-elle exclue de tout obstacle même provisoire ?	☐ Oui	☐ Non
		☐ Présence d'une main courante tout autour de l'aire de jeu ?	☐ Oui	☐ Non
☐ La main courante est-elle obstruée ?		☐ Oui	☐ Non	
☐ Les zones des bancs de touche sont-elles correctement tracées ?		☐ Oui	☐ Non	
Mesures de sécurité		☐ Dirigeant responsable : M. : N° de licence : ☐ Assisté par : Nb de bénévoles : Nb de professionnels : ☐ Efficacité : ☐ Suffisante ☐ Insuffisante ☐ Evaluation du nombre de spectateurs :		
Etat des installations sanitaires		☐ Propreté des vestiaires et douches arbitres : ☐ Propreté des vestiaires et douches joueurs : ☐ Dimension des vestiaires : ☐ Chauffage :	☐ Suffisante ☐ Suffisante ☐ Suffisante ☐ Oui	☐ Insuffisante ☐ Insuffisante ☐ Insuffisante ☐ Non
Mesures de sécurité et de secours		☐ Accès des moyens de secours au stade : ☐ Affichage de la liste des médecins de garde : ☐ Affichage des numéros d'urgence : ☐ Médecin : Identité : M..... ☐ SAMU ou SMUR : ☐ Sapeurs-pompiers : ☐ Croix-Rouge ou autres : ☐ Présence du brancard : ☐ Bon état du brancard : ☐ Accès au brancard : ☐ Présence d'une couverture : ☐ Pharmacie de 1 ^{er} secours : ☐ Présence de deux colliers cervicaux :	☐ facile ☐ oui ☐ oui ☐ présent Téléphone : ☐ présents ☐ présents ☐ présents ☐ oui ☐ oui ☐ facile ☐ oui ☐ oui ☐ oui	☐ difficile ☐ non ☐ non ☐ de garde ☐ absents ☐ absents ☐ absents ☐ non ☐ non ☐ difficile ☐ non ☐ non ☐ non

DIRIGEANT DÉLÉGUÉ AUX OPÉRATIONS DE CONTRÔLE ANTI-DOPAGE DE L'ASSOCIATION LOCALE

Nom : Prénom :	N° de licence :
----------------------------	--------------------------------

LICENCE(S) NON CONFORME(S)

N° ou fonction	NOM et Prénom	Numéro de licence	Club	Motif

[illegible]

NB : Il doit être transmis à la F.F.R. en le déposant sur Oval-E, dans la rubrique « document » de la rencontre concernée.

3