



COMITE DEPARTEMENTAL DE BASKET BALL

COMMISSION DISCIPLINE OU SPORTIVE DEPARTEMENTALE

INCIDENT(S)

Rapport

La Rencontre

<p>Nom de l'auteur du rapport:</p> <p><input type="checkbox"/> 1^{er} Arbitre <input type="checkbox"/> 2^{ème} Arbitre</p> <p><input type="checkbox"/> Marqueur <input type="checkbox"/> Opérateur des 24 "</p> <p><input type="checkbox"/> Chronométrateur <input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation</p>	<p><input type="checkbox"/> Pré région Masculine <input type="checkbox"/> Pré région Féminine</p> <p><input type="checkbox"/> Départemental 2 Masculine</p> <p><input type="checkbox"/> Autre compétition :</p> <p>Date : Lieu :</p> <p>Equipe A : Equipe B :</p>
---	--

MOMENT DE L'INCIDENT

- L'incident a eu lieu :
 Avant la rencontre Pendant la rencontre Après la fin de temps de jeu

Décrire succinctement l'(les) incident(s). La description précise et détaillée des faits doit figurer au verso de cet imprimé :

LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre au verso au paragraphe incident : Oui Non

Si non, pourquoi ?

- Est-ce, AVANT ou APRÈS la signature de la feuille de marque par l'arbitre ? Avant Après

- L'aide arbitre, les officiels de table de marque, le responsable de l'organisation, ont remis leurs rapports à l'arbitre : Oui Non

Si non, pourquoi ?

- Les capitaines et entraîneurs de chaque équipe, ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 24 heures : Oui Non

Si non, pourquoi ?

Fait à :

Le :

Signature :

Rapport à remettre à l'arbitre qui l'adressera au plus tard dans les 2 jours ouvrables suivant immédiatement la rencontre et si possible dans les 24 heures à :

Championnats Départementaux et Coupes :

Comité Départemental de Basket - Ball
1 Rue du Quatorze Juillet
BP13
28001 CHARTRES CEDEX

