



RECLAMATION

Modèle du 03/09/2009

RAPPORT

Nom : _____
 1^{er} arbitre 2^{ème} arbitre
 Marqueur Chronométrateur
 Opérateur 24" Resp. organisation
 Evalueateur

RENCONTRE

Date : _____ Lieu : _____
 Division : _____
 Poule : _____ N° : _____
 Equipe A : _____
 Equipe B : _____

MOMENT DE LA RECLAMATION

L'incident a eu lieu :

- Avant la rencontre
- Pendant la rencontre : Quart-temps 1 - 2 - 3 - 4
 Prolongation 1 - 2 - 3 - 4
 Score au moment de l'incident : Equipe A _____ Equipe B _____
 le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté
 le ballon était vivant
- Après la rencontre : entre la fin du temps de jeu et la signature de la feuille par l'arbitre
 après la signature de la feuille par l'arbitre

FEUILLE DE MARQUE ET RAPPORTS

- La feuille de marque a été remplie par l'arbitre : OUI NON
 Si non, pourquoi : _____
- La feuille a été remplie avant signature par l'arbitre : OUI NON
- Les officiels ont remis leur rapport à l'arbitre : OUI NON
- Les capitaines et entraîneurs ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à envoyer leur rapport dans les 24 heures : OUI NON
 Si non, pourquoi : _____

NATURE DES FAITS

Utiliser le verso de cet imprimé pour votre rapport (signer également le verso)

SIGNATURE / ENVOI

Fait à _____ le _____ Signature

Rapport à remettre à l'arbitre qui devra adresser l'ensemble des rapports et le 1^{er} volet de la feuille de marque au CDYBB, 28 AVENUE DE LA REPUBLIQUE 78330 FONTENAY LE FLEURY