

COMMISSION RÉGIONALE JURIDIQUE

SECTION DISCIPLINE

INCIDENT(S)

FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT

RAPPORT

de Mme, Melle, M.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Aide-arbitre |
| <input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation | <input type="checkbox"/> Délégué Fédéral |
| <input type="checkbox"/> Marqueur | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Opérateur 24" | <input type="checkbox"/> Aide-marqueur |
| <input type="checkbox"/> Capitaine A | <input type="checkbox"/> Capitaine B |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A | <input type="checkbox"/> Entraîneur B |

LA RENCONTRE

EXM HM EXF

Jeunes Laquelle :

Coupe

Autre compétition

Laquelle :

Date :

Lieu :

N° :

EQUIPE A :

EQUIPE B :

MOMENT DE L'INCIDENT

- L'incident a eu lieu :

- Avant la rencontre Pendant la rencontre Après la fin du temps de jeu

- Si l'incident a eu lieu pendant le temps de jeu, préciser au cours de quelle période

- 1^{ère} période 2^{ème} période 3^{ème} période 4^{ème} période Prolongation 1 2 3 4

- Au moment de l'incident, le score était de : Equipe A : Equipe B :

- Au moment de l'incident, le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté : OUI NON

- Au moment de l'incident, le ballon était vivant : OUI NON

- L'incident s'est déroulé entre la fin du temps de jeu et le retour au vestiaire Arbitres : OUI NON

- dans le vestiaire Arbitres OUI NON

- au sortir du vestiaire Arbitres après exécution des formalités de fin de rencontre OUI NON

LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'Arbitre : OUI NON

- Si non, pourquoi ?

- Et ce, AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'Arbitre ? AVANT APRES

- L'Aide-Arbitre, les Officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation, les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont remis leurs rapports à l'Arbitre : OUI NON

- Les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s), ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 24 heures : OUI NON

- Si NON, pourquoi ?

NATURE DES FAITS

(si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)

Fait à _____ le _____

Signature, _____

Rapport à remettre à l'Arbitre - pour toutes les rencontres opposant des équipes engagées dans les compétitions régionales - qui l'adressera dans les 24 heures à :

Ligue Champagne Ardenne de Basket - 22, rue de Taissy - 51100 REIMS - Tél. : 03 26 82 67 82 - Fax : 03 26 82 29 61

