



COMMISSION DEPARTEMENTALE 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"/> Commissaire | <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"/> Responsable organisation | <input type="checkbox"/> Délégué aux officiels |

LA RENCONTRE

- Cadets (tes)
 2^e Division Masculine
 1^{ère} Division Masculine
 Honneur
 Promotion Excellence

Date :
N° :
EQUIPE A :

- Excellence
 Autres compétitions
Laquelle _____

Lieu _____

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, précisez au cours de quelle période

- 1^{ère} période 2^e période 3^e période 4^e période

Prolongation 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 renseigné 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

Les officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'organisation, les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont été invités à rédiger et adresser un rapport dans les 24 heures : OUI NON

Les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s) et ont contresigné la feuille de marque : OUI NON

Si non, pourquoi ? _____

NATURE DES FAITS

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

FAIT A _____ LE _____

SIGNATURE

Rapport à remettre à l'arbitre pour toutes les rencontres opposant les équipes engagées dans les compétitions départementales qui l'adressera dans les 24 heures ouvrées à :

Comité Drôme Ardèche de Basket Ball - Immeuble CIME N° 6 - 471 Avenue Victor Hugo - 26000 VALENCE