



C.F.A.M.C.

RÉCLAMATION

RAPPORT

Nom :

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

RENCONTRE

<input type="checkbox"/> PRO A	<input type="checkbox"/> LFB	<input type="checkbox"/> Coupe
<input type="checkbox"/> PRO B	<input type="checkbox"/> L2	
<input type="checkbox"/> NM1	<input type="checkbox"/> NF1	
<input type="checkbox"/> NM2	<input type="checkbox"/> NF2	
<input type="checkbox"/> NM3	<input type="checkbox"/> NF3	
<input type="checkbox"/> Autre compétition :		
Date :	Lieu :	N° rencontre :
Equipe A :	Equipe B :	

MOMENT DE LA RECLAMATION

- L'incident a eu lieu :

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

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

1^{er} QT 2^{ème} QT 3^{ème} QT 4^{ème} QT Prolongation : 1 2 3 4 ...

- Au moment de l'incident, le score était de : ÉQUIPE A ÉQUIPE 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 arbitre Oui Non

- dans le vestiaire arbitre Oui Non

- après la signature de la feuille de marque par l'arbitre Oui Non

LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre : 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, 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 ?

NATURE DES FAITS

Utiliser le verso de cet imprimé pour votre rapport

Fait à _____ le _____

Signature _____

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

FEDERATION FRANCAISE DE BASKET-BALL
C.F.A.M.C. – Pôle 4
117, rue du Château des Rentiers - BP 403 – 75013 PARIS – Tel : 01.53.94.25.35 Fax : 01.53.94.26.92

