

Saison 2018 / 2019

FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL

COMITE DEPARTEMENTAL du VAL-de-MARNE

COMMISSION DEPARTEMENTALE

DES EQUIPEMENTS

INCIDENT(S) MATERIEL(S)



RAPPORT

Nom de l'auteur du rapport :

Fonction :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1 ^{er} arbitre | <input type="checkbox"/> 2 ^{ème} arbitre |
| <input type="checkbox"/> Marqueur | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Délégué de club | <input type="checkbox"/> Observateur |
| <input type="checkbox"/> Capitaine A | <input type="checkbox"/> Capitaine B |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A | <input type="checkbox"/> Entraîneur B |

RENCONTRE

- PRM
- PRF
- DM2
- DF2
- DM3
- Autre compétition :

DATE : LIEU :

N° Rencontre :

EQUIPE A :

EQUIPE B :

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(s) :

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 jours ouvrables suivant immédiatement la rencontre soit dans les 24 heures à : **COMITE DEPARTEMENTAL DU VAL DE MARNE 4 rue Suchet 94700 MAISONS ALFORT.** cd94bb@orange.fr