

Saison 2018 / 2019

FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL

COMITE DEPARTEMENTAL du VAL-de-MARNE

COMMISSION DEPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

INCIDENT(S) DISCIPLINAIRE(S)



RAPPORT

RENCONTRE

<p>Nom de l'auteur du rapport :</p> <p>Fonction :</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1^{er} arbitre</td> <td><input type="checkbox"/> 2^{ème} arbitre</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Marqueur</td> <td><input type="checkbox"/> Chronométrateur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Délégué de club</td> <td><input type="checkbox"/> Observateur</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Capitaine A</td> <td><input type="checkbox"/> Capitaine B</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Entraîneur A</td> <td><input type="checkbox"/> Entraîneur B</td> </tr> </table>	<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	<p><input type="checkbox"/> PRM</p> <p><input type="checkbox"/> PRF</p> <p><input type="checkbox"/> DM2</p> <p><input type="checkbox"/> DF2</p> <p><input type="checkbox"/> DM3</p> <p><input type="checkbox"/> Autre compétition :</p> <p>DATE : LIEU :</p> <p>N° Rencontre :</p> <p>EQUIPE A :</p> <p>EQUIPE B :</p>
<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										

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**