



COMMISSION DÉPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

- INCIDENTS
 FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT

RAPPORT

De Mme, Melle, M.

<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> Aide arbitre
<input type="checkbox"/> Marqueur	<input type="checkbox"/> Chronométrateur
<input type="checkbox"/> Opérateur 24"	<input type="checkbox"/> Aide marqueur
<input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation	

LA RENCONTRE

<input type="checkbox"/> EDM	<input type="checkbox"/> EDF
<input type="checkbox"/> JE	<input type="checkbox"/> Autre Senior :
<input type="checkbox"/> JEUNES :
.....	
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 Arbitre OUI NON

♦ Au sortir du vestiaire Arbitre 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

♦ Les Officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation et Entraîneurs de chaque équipe ont été invités à rédiger et adresser un rapport dans les 72 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 à

le

Signature



COMMISSION DÉPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

INCIDENTS

FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT

Rapport à adresser dans les 72 heures ouvrables suivant la rencontre au
Comité d'Indre et Loire de Basket-ball, Maison des Sports B.P. 100 37210 PARCAY-MESLAY