

COMMISSION DEPARTEMENTALE DES OFFICIELS**RECLAMATION**

Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre à :
Comité Départemental de Basket Ball – 5, Rue Christophe Colomb – CS 98413 – 44984 Ste
Luce Sur Loire Cedex

**RAPPORT**

Nom :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Aide-Arbitre | <input type="checkbox"/> Marqueur |
| <input type="checkbox"/> Capitaine A | <input type="checkbox"/> Capitaine B |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A | <input type="checkbox"/> Entraîneur B |
| <input type="checkbox"/> Responsable de l'Organisation | |
| <input type="checkbox"/> Observateur Arbitres | |

LA RENCONTRE

- | | |
|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DM1 | <input type="checkbox"/> DF1 |
| <input type="checkbox"/> DM2 | <input type="checkbox"/> DF2 |
| <input type="checkbox"/> DM3 | <input type="checkbox"/> DF3 |
| <input type="checkbox"/> DM4 | <input type="checkbox"/> DF4 |
| <input type="checkbox"/> Autre compétition : | <input type="checkbox"/> Coupe : |
| Date : | |
| Equipe A: | Equipe B: |

MOMENT DE LA RECLAMATION

-la réclamation a été déclarée :

A la minute de la

- | | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1ère Période | <input type="checkbox"/> 2ème Période | <input type="checkbox"/> Prolongation 1 | <input type="checkbox"/> Prolongation 2 | <input type="checkbox"/> Prolongation 3 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|---|---|

-le score était de : Equipe A :

Equipe B :

a) Immédiatement. Le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté : OUI NONb) Au premier arrêt de jeu. Le ballon était vivant au moment de la faute supposée commise : OUI NONc) Après la rencontre et après un laps de temps de minutes OUI NON

Par :

- | | | | |
|---------------------------------------|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> L'entraîneur | <input type="checkbox"/> Le Capitaine en Titre | <input type="checkbox"/> Le Capitaine en Jeu | <input type="checkbox"/> Le Capitaine en Titre et en Jeu |
|---------------------------------------|--|--|--|

-La réclamation a été inscrite par :

sous la dictée de :

-Le réclamant est venu dicter la réclamation immédiatement après la fin de la rencontre OUI NON

-Si NON combien de temps après s'est-il manifesté

Minutes

-Pour quelles (s) raison (s) ?

-Est ce AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'Arbitre ?

 AVANT APRES

-Le capitaine de l'équipe adverse a pris connaissance de la réclamation ?

 OUI NON

-Si NON, pourquoi ?

NATURE DES FAITS**Utiliser le verso de cet imprimé pour votre rapport**

Fait à :

le :

Signature :

Décrire avec précision le déroulement des actions.