



Comité départemental de Basket Ball  
CDAMC – 44  
5, rue Christophe Colomb  
BP 98413  
44980 Sainte Luce sur Loire

# Avis de retour d'arbitre

**A adresser impérativement avec votre convocation**

**Monsieur le Répartiteur,**

Melle  Mme  M. (nom, prénom) : .....

Arbitre du match de ..... Poule .....

Mettant en présence ..... c/ .....

**Vous prie de l'excuser de ne pas pouvoir diriger cette rencontre pour le motif suivant :  
(à préciser obligatoirement)**

.....  
.....  
.....

A ..... le .....

*Version révisée du 09/05/07*

**Important :**

**9.3 – Retours :**

3 retours maximum non justifiés seront autorisés. Le quatrième signifiera la radiation de l'arbitre concerné

Réservé CD 44

Saisi le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Par :

Visa :

**Signature obligatoire**



Comité départemental de Basket Ball  
CDAMC – 44  
5, rue Christophe Colomb  
BP 98413  
44980 Sainte Luce sur Loire

# Avis de retour d'arbitre

**A adresser impérativement avec votre convocation**

**Monsieur le Répartiteur,**

Melle  Mme  M. (nom, prénom) : .....

Arbitre du match de ..... Poule .....

Mettant en présence ..... c/ .....

**Vous prie de l'excuser de ne pas pouvoir diriger cette rencontre pour le motif suivant :  
(à préciser obligatoirement)**

.....  
.....  
.....

A ..... le .....

*Version révisée du 09/05/07*

**Important :**

**9.3 – Retours :**

3 retours maximum non justifiés seront autorisés. Le quatrième signifiera la radiation de l'arbitre concerné

Réservé CD 44

Saisi le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Par :

Visa :

**Signature obligatoire**