



INCIDENT(S)⁽¹⁾
FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT⁽¹⁾

Rapport

de Mme, Mlle, M⁽¹⁾

- Arbitre
- Marqueur
- Opérateur 24''
- Responsable de salle
- Aide-arbitre
- Aide-marqueur
- Chronométrateur
- Autre

Rencontre

N° de championnat – Coupe ⁽¹⁾ du

Lieu

Equipes : et

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^{er}, 2^{ème}, 3^{ème}, 4^{ème} quart-temps -⁽¹⁾ prolongation⁽¹⁾.

Au moment de l'incident :

le score était de..... à en faveur de

le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté OUI – NON ⁽¹⁾

le ballon était vivant OUI – NON ⁽¹⁾

L'incident s'est déroulé entre la fin du temps de jeu et le retour au vestiaire Arbitres OUI – NON ⁽¹⁾

dans le vestiaire Arbitres OUI – NON ⁽¹⁾

au sortir du vestiaire Arbitres après exécution des formalités de fin de rencontre OUI – NON ⁽¹⁾

La feuille de marque

La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre : OUI – NON ⁽¹⁾

Si NON, pourquoi ?

Et ce, AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'arbitre ? AVANT – APRES ⁽¹⁾

Les officiels de la table de marque, le responsable de salle, les capitaines et entraîneurs de chaque équipe ont été invités

à rédiger et adresser un rapport dans les 24 heures : OUI – NON ⁽¹⁾

Les capitaines et entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s) et ont contresigné la feuille de marque : OUI – NON ⁽¹⁾

Si NON, pourquoi ?

Nature des faits

(si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)

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

Fait à le.....

Signature,

Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre à l'organisme gestionnaire du championnat.

(1) Rayez les mentions inutiles.