Commission Départementale
des Arbitres Marqueurs Chronométreurs du Cher

RECLAMATION

Rapport

de Mme, Mlle, M(1) .....

☐ Arbitre ☐ Marqueur ☐ Opérateur 24''
☐ Aide-arbitre ☐ Aide-marqueur ☐ Chronométreur

Rencontre

N° ..... de championnat – Coupe (1) du .....
Lieu .....
Equipes : ..... et .....

Moment de la réclamation

La réclamation a été déclarée à la ..... minute du 1er, 2ème, 3ème, 4ème quart-temps -..... ème prolongation(1).
Le score était de..... à ..... en faveur de .....)
a) immédiatement. Le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté OUI – NON (1)
b) au premier arrêt de jeu. Le ballon était vivant au moment de la faute supposée commise OUI – NON (1)
c) après la rencontre et après un laps de temps de ..... minutes OUI – NON (1)
Par : l'entraîneur, le capitaine en titre, le capitaine en jeu, le capitaine en titre et en jeu (1)
La réclamation a été inscrite par : ..... sous la dictée de : .....
Les droits prescrits ont été versés par chèque avant l'enregistrement de la réclamation : OUI – NON (1)
Le réclamant est venu dicter la réclamation :
- immédiatement après la fin de la rencontre : OUI – NON (1)
- Si NON, combien de temps après, s'est-il manifesté ? ..... minutes
Pour quelle(s) raison(s) ? .....
.....
.....
Et ce, AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'arbitre ? AVANT – APRES (1)
Le capitaine de l'équipe adverse a pris connaissance de la réclamation ? OUI – NON (1)
Si NON, pourquoi ? .....
.....
.....
Expliquez de manière détaillée la décision prise, en précisant l'article du règlement de jeu dont il a été fait application.
(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.