



COMMISSION REGIONALE DES OFFICIELS



RECLAMATION

RAPPORT

De Mme, Melle, M.

<input type="checkbox"/> Arbitre	<input type="checkbox"/> Aide-arbitre
<input type="checkbox"/> Délégué Fédéral	<input type="checkbox"/> Marqueur
<input type="checkbox"/> Chronométrateur	<input type="checkbox"/> Opérateur 24"
<input type="checkbox"/> Aide-marqueur	<input type="checkbox"/> Observateur
<input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation	
<input type="checkbox"/> Capitaine A	<input type="checkbox"/> Capitaine B
<input type="checkbox"/> Entraîneur A	<input type="checkbox"/> Entraîneur B

LA RENCONTRE

<input type="checkbox"/> ERM	<input type="checkbox"/> U20 M	
<input type="checkbox"/> PERM	<input type="checkbox"/> U17 M	<input type="checkbox"/> U17 F
<input type="checkbox"/> HRM	<input type="checkbox"/> U15 M	<input type="checkbox"/> U15 F
<input type="checkbox"/> ERF	<input type="checkbox"/> U13 M	<input type="checkbox"/> U13 F
<input type="checkbox"/> PERF		
<input type="checkbox"/> Autre compétition :		
Date :	Lieu :	N° rencontre :
Equipe A :	Equipe B :	

MOMENT DE LA RECLAMATION

- L'incident a eu lieu :

<input type="checkbox"/> Avant la rencontre	<input type="checkbox"/> Pendant la rencontre	<input type="checkbox"/> Après la fin du temps de jeu
---	---	---

- Si l'incident a eu lieu pendant le temps de jeu, préciser au cours de quelle période

<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} période	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} période	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} période	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} période	Prolongation ①②③④⑤⑥⑦⑧
---	---	---	---	-----------------------

- 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

- Au moment de l'incident le ballon était vivant

- L'incident s'est déroulé entre : - la fin du temps de jeu et le retour au vestiaire arbitre

- dans le vestiaire arbitre
- après la signature de la feuille de marque par l'arbitre

LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'Arbitre :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Si non, pourquoi ?		
- Et ce, AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'Arbitre ?	<input type="checkbox"/> AVANT	<input type="checkbox"/> APRES
- L'aide-Arbitre, les Officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation, ont remis leurs rapports à l'Arbitre :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Si non, pourquoi ?		
- Les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 24 heures :	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
- Si non, pourquoi ?		

Fait à le

Signature

Rapport à remettre à l'arbitre pour toutes les rencontres opposant les équipes engagées dans les compétitions régionales, qui l'adressera dans les 24 heures à :

LBBHN – 48/50, Place Voltaire – 76330 SOTTEVILLE LES ROUEN - ☎ 02 35 73 40 46 📠 02 35 73 26 20

