



# COMMISSION REGIONALE DES OFFICIELS

## SECTION DISCIPLINE



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

### 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 L'INCIDENT

- L'incident a eu lieu :

Avant la rencontre                       Pendant la rencontre                       Après la fin du temps de jeu

Décrire succinctement l'(les) incident(s) ou les motifs de la (des) faute(s) disqualifiante(s) avec rapport(s) à détailler au verso de cet imprimé :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'Arbitre :  OUI                       NON

- Si non, pourquoi ? .....

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

- L'aide-Arbitre, les Officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation, ont remis leurs rapports à l'Arbitre :  OUI                       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 :  OUI                       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

