



# COMMISSION DEPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

**INCIDENTS**

**FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT**

## RAPPORT

de Mme, Melle, M.

1er Arbitre - 2ème Arbitre

Marqueur

Chronométrateur

Capitaine A - Capitaine B

Responsable de l'Organisation

## LA RENCONTRE

Excellence	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
Promotion Excellence	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
Honneur	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
Coupe Isère	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
U20 - Juniors	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
U17 - Cadets	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
U15 - Minimes	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.
U13 - Benjamins	<input type="checkbox"/>	Mas.	<input type="checkbox"/>	Fém.

Date: \_\_\_\_\_ Lieu: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

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

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

1<sup>ère</sup> période     2<sup>ème</sup> période     3<sup>ème</sup> période     4<sup>ème</sup> période     Prolongation N°:

- 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 arbitres :

- Dans le vestiaire arbitres

- Au sortir du vestiaire arbitres après exécution des formalités de fin de rencontre

<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON
<input type="checkbox"/>	OUI	<input type="checkbox"/>	NON

## 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

- Les officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'organisation, les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s) et ont contresigné la feuille de marque :       OUI       NON

Si non, pourquoi ? \_\_\_\_\_

## NATURE DES FAITS

**Utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport**

Motifs : \_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au Comité Départemental de L'Isère pour toutes les rencontres opposant des équipes engagées dans les compétitions départementales de l'Isère.

Comité Départemental de l'Isère - 5 Avenue Paul Verlaine 38100 Grenoble - Tél: 04.76.22.33.55 - Fax: 04.76.22.15.96



## COMMISSION DEPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

**INCIDENTS**

**FAUTE(S) DISQUALIFIANTES(S) AVEC RAPPORT**

A large rectangular area with a black border, containing numerous horizontal dotted lines for writing.