



C.R.A.M.C. RÉCLAMATION

RAPPORT

Nom :

<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 des 24"
<input type="checkbox"/> Aide marqueur	<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
<input type="checkbox"/> Observateur	

LA RENCONTRE

<input type="checkbox"/> PNM	<input type="checkbox"/> PNF
<input type="checkbox"/> EM	<input type="checkbox"/> EF
<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> CF
<input type="checkbox"/> CM	<input type="checkbox"/> MF
<input type="checkbox"/> MM	<input type="checkbox"/> Coupe
<input type="checkbox"/> Autre compétition Préciser :	

Date : Lieu : N° rencontre :
Equipe A : Equipe B :

MOMENT DE LA RECLAMATION

- L'incident a eu lieu :
 Avant la rencontre Pendant la rencontre Après la fin de temps de jeu

- Si l'incident a eu lieu pendant le temps de jeu, préciser au cours de quelle période
 1^{er} QT 2nd QT 3^{ème} QT 4^{ème} QT Prolongation : 1 2 3 4

- Au moment de l'incident, le score était de : ÉQUIPE A ÉQUIPE B

- Au moment de l'incident le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté Oui Non

- Au moment de l'incident, le ballon était vivant Oui Non

- L'incident s'est déroulé entre :
- la fin du temps de jeu et le retour au vestiaire arbitre Oui Non
- dans le vestiaire arbitre Oui Non
- après la signature de la feuille de marque par l'arbitre Oui Non

LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre : Oui Non
Si non, pourquoi ?

- Est-ce AVANT ou APRÈS la signature de la feuille de marque par l'arbitre ? Avant Après

- L'aide arbitre, les officiels de table, le responsable de l'organisation, ont remis leurs rapports à l'arbitre Oui Non

- Les capitaines et entraîneurs de chaque équipe, ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 48 heures Oui Non
Si non, pourquoi ?

NATURE DES FAITS

Utiliser le verso de cet imprimé pour votre rapport	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 48 heures ouvrées à :
L.B.B.B. – 1, rue des Pierres - BP 5 – 71401 AUTUN – Tel : 03.85.86.97.00 Fax : 03.85.86.31.36

