



## COMMISSION DEPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

### INCIDENT(S)

#### RAPPORT

Nom de l'auteur du rapport :

Fonction :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1er Arbitre                   | <input type="checkbox"/> 2ème arbitre       |
| <input type="checkbox"/> Marqueur                      | <input type="checkbox"/> Chronométrateur    |
| <input type="checkbox"/> Aide-marqueur                 | <input type="checkbox"/> Opérateur des tirs |
| <input type="checkbox"/> Délégué CD12                  | <input type="checkbox"/>                    |
| <input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation | <input type="checkbox"/>                    |
| <input type="checkbox"/> Capitaine A                   | <input type="checkbox"/> Capitaine B        |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A                  | <input type="checkbox"/> Entraîneur B       |

#### RENCONTRE

PRM       D2M       U17M

PRF       D2F       U17F

Autre compétition (préciser) : \_\_\_\_\_

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). La description précise et détaillée des faits doit figurer au verso de cet imprimé :

#### LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre au verso au paragraphe incident :  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 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 qui l'adressera au plus tard dans les jours ouvrables suivant immédiatement la rencontres et si possible dans les 24 heures à :

**COMITE AVEYRON BASKET**  
**Commission Départementale de Discipline**  
5, rue Chirac - B.P 311 - 12003 RODEZ Cedex  
Tel : 05 65 78 54 66 - Courriel : [comitebasket.aveyron@wanadoo.fr](mailto:comitebasket.aveyron@wanadoo.fr)



## COMMISSION DEPARTEMENTALE DE DISCIPLINE

### INCIDENTS

Décrire **avec précision** l'ensemble des attitudes, des paroles et des actes concernés par le ou les incidents.

Lined writing area for reporting incidents.