



COMMISSION DE DISCIPLINE CD 12



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 CD12 | <input type="checkbox"/> Marqueur |
| <input type="checkbox"/> Chronométrateur | <input type="checkbox"/> Opérateur 24" |
| <input type="checkbox"/> Aide-marqueur | <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 |

LA RENCONTRE

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EXM | <input type="checkbox"/> EXF | <input type="checkbox"/> HOF |
| <input type="checkbox"/> HOM | <input type="checkbox"/> PEXF | <input type="checkbox"/> Coupe |
| <input type="checkbox"/> Autre compétition | | |

Laquelle :

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 :

- 1ère période 2ème période 3ème période 4ème période Prolongation ① ② ③ ④ ☉

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 : 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 vestiaires Arbitres : OUI NON

- dans les vestiaires arbitres OUI NON

- au sortir du vestiaires arbitres après exécution des formalités de fin de rencontres OUI 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

L'Aide-Arbitre, les Officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation, les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont remis leurs rapports à l'Arbitre : OUI NON

Les Capitaines et Entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s), ont contresigné la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 24 heures : OUI NON

Si NON, pourquoi ? _____

NATURE DES FAITS

(si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)



COMMISSION DE DISCIPLINE CD 12



INCIDENT(S)

FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT

*RAPPORT DÉTAILLÉ
ET PERSONNALISÉ*

Fait à

le

Signature,

Le 1er arbitre doit adresser l'ensemble des rapports, ainsi que la feuille de marque dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au :
COMITE AVEYRON BASKET - 5, rue Chirac - B.P. 311 - 12003 RODEZ Cedex
Tel : 05 65 78 54 66 - Fax : 05 65 78 55 01



COMMISSION DU CD 12 DES ARBITRES MARQUEURS CHRONOMETREURS



RECLAMATION

RAPPORT

de Mme, Melle, M.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Aide-arbitre |
| <input type="checkbox"/> Délégué CD12 | <input type="checkbox"/> Marqueur |
| <input type="checkbox"/> Chronométrateur | <input type="checkbox"/> Opérateur 24" |
| <input type="checkbox"/> Aide-marqueur | <input type="checkbox"/> |

LA RENCONTRE

- | | | |
|--|-------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EXM | <input type="checkbox"/> EXF | <input type="checkbox"/> HOF |
| <input type="checkbox"/> HOM | <input type="checkbox"/> PEXF | <input type="checkbox"/> Coupe |
| <input type="checkbox"/> Autre compétition : | | |

Date : Lieu : N°:

Equipe A : Equipe B :

MOMENT DE LA RECLAMATION

La réclamation a été déclarée :

A la..... minute de la

- 1ère période 2ème période 3ème période 4ème période Prolongation ① ② ③ ④ ○

Le score était de : Equipe A : Equipe B :

- a) Immédiatement. Le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté : OUI NON
- b) Au premier arrêt de jeu. Le ballon était vivant au moment de la faute supposée commise OUI NON
- c) Après la rencontre et après un laps de temps de.....minutes. OUI NON

Par :

- L'Entraîneur Le Capitaine en titre Le Capitaine en jeu Le Capitaine en titre et en jeu

Motif succinct de la réclamation _____

La réclamation a été inscrite par :.....sous la dictée de :

Les droits prescrits ont été versés par chèque avant l'enregistrement de la réclamation OUI NON
(les 35 € par réclamation, à l'ordre du Comité Aveyron doivent accompagner la feuille de match)
(les 45 € restant sont à envoyer, pour confirmation, au Comité, dans un délai de 24 heures)

Le réclamant est venu dicter la réclamation immédiatement après la fin de la rencontre OUI NON

Si NON, combien de temps après s'est-il manifesté Minutes

Pour quelle(s) raison(s) ? _____

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

Le Capitaine de l'équipe adverse a pris connaissance de la réclamation ? OUI NON

Si NON, pourquoi ? _____

Le 1er arbitre a-t'il récupéré les rapports des officiels ? OUI NON

Expliquez de manière détaillée la décision prise.

(si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)

