



COMMISSION REGIONALE DE DISCIPLINE

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

RAPPORT

De Mme, Melle, Mr

Arbitre Marqueur
 Aide-arbitre Chronométrateur
 Responsable de l'organisation Opérateur 24"

LA RENCONTRE

PN Masculin
 LR1 – LR2 Féminin
 U17 – U20 Coupe

Date : Lieu :

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^{ère} période 2^{ème} période 3^{ème} période 4^{ème} période Prolongation ① ② ③ ④ ○

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

a) Au moment de l'incident, le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté OUI NON
b) Au moment de l'incident, le ballon était vivant OUI NON
c) L'incident s'est déroulé entre la fin du temps de jeu et le retour au vestiaire Arbitres OUI NON
 - Dans le vestiaire Arbitres OUI NON
 - Au sortir du vestiaire Arbitres après exécution des formalités de fin de rencontre 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 Après

- Les officiels de la Table de Marque, le Responsable de l'Organisation, le Capitaine et Entraîneur de chaque équipe ont été invités à rédiger et adresser un rapport dans les 24 heures OUI NON
- 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

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

Fait à le

Signature



COMMISSION REGIONALE DE DISCIPLINE

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

A large rectangular area with horizontal dotted lines, intended for writing a report.