



## 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<sup>er</sup> QT     2<sup>nd</sup> QT     3<sup>ème</sup> QT     4<sup>ème</sup> 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

