



# C.D.A.M.C.

## RECLAMATION

### RAPPORT

Nom : .....

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre                       | <input type="checkbox"/> Aide-arbitre        |
| <input type="checkbox"/> Marqueur                      | <input type="checkbox"/> Chronométrateur     |
| <input type="checkbox"/> Responsable de l'organisation |  |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur équipe A           | <input type="checkbox"/> Entraîneur équipe B |
| <input type="checkbox"/> Capitaine équipe A            | <input type="checkbox"/> Capitaine équipe B  |

### LA RENCONTRE

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> PRE-REGION                | <input type="checkbox"/> SENIORS    |
| <input type="checkbox"/> ELITE                     | <input type="checkbox"/> CADETS     |
| <input type="checkbox"/> EXCELLENCE                | <input type="checkbox"/> MINIMES    |
| <input type="checkbox"/> PROMOTION EXCELLENCE      | <input type="checkbox"/> BENJAMIINS |
| <input type="checkbox"/> HONNEUR                   |                                     |
| <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> DIVISION | <input type="checkbox"/> MASCULIN   |
|  | <input type="checkbox"/> FEMININ    |

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<sup>ère</sup> période    2<sup>ème</sup> période    3<sup>ème</sup> période    4<sup>ème</sup> 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 vestiaire Arbitres :  OUI                       NON

- Dans le vestiaire Arbitres                       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 ? .....

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

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 24 heures :                       OUI                       NON

Si NON, pourquoi ? .....

### NATURE DES FAITS

Utilisez le verso de cet imprimé pour votre rapport

Fait à ..... le .....  
Signature, .....

**Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au Comité de Basket d'Ille-et-Vilaine pour toutes les rencontres opposant des équipes engagées dans les compétitions départementales.**

**COMITE DE BASKETBALL D'ILLE-ET-VILAINE**

**13B, Avenue de Cucillé – 35065 RENNES Cedex - ☎ 02.99.54.67.51 – Fax 02.99.54.67.79**

