



Ligue Régionale Hauts de France de Basket Ball

C.R.O.



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	<input type="checkbox"/> Elu :

RENCONTRE

<input type="checkbox"/> SMPN	<input type="checkbox"/> SFPN	<input type="checkbox"/> U13
<input type="checkbox"/> SME	<input type="checkbox"/> SFE	<input type="checkbox"/> Coupe
<input type="checkbox"/> SMP	<input type="checkbox"/> SFP	
<input type="checkbox"/> U20	<input type="checkbox"/> U17	
	<input type="checkbox"/> U15	

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 1ème MT 2ème MT
 1^{er} QT 2^{ème} QT 3^{ème} QT 4^{ème} QT Prolongation(s) : 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
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 ?

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 24 heures ouvrées à : LIGUE Régionale Hauts de France de Basket Ball
- ESPACE BASKET 30, Rue Albert Hermant - 59133 PHALEMPIN
Tel : 03.20.16.93.70 - Fax : 03.20.16.93.78

