



COMITE DEPARTEMENTAL DU NORD DE BASKET BALL
COMMISSION DEPARTEMENTALE DES ARBITRES, MARQUEURS, CHRONOMETREURS

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL / DE DISTRICT (1 : RAYER LA MENTION INUTILE)

RAPPORT SUITE A RECLAMATION

RAPPORT

LA RENCONTRE

Rapport de : Melle, Mme, M. (1) _____

licence n° : _____

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Aide Arbitre |
| <input type="checkbox"/> Marqueur | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Opérateur des 24 s | <input type="checkbox"/> Aide Marqueur |
| <input type="checkbox"/> Responsable Organisation | <input type="checkbox"/> Délégué |
| <input type="checkbox"/> Capitaine A | <input type="checkbox"/> Capitaine B |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A | <input type="checkbox"/> Entraîneur B |

Date de la rencontre : ___ / ___ / ___

N° _____ Heure : ___ h ___

- Championnat : MASCULIN / FEMININ (1)
- | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Excellence | <input type="checkbox"/> Promotion | <input type="checkbox"/> Honneur |
| <input type="checkbox"/> Seniors | <input type="checkbox"/> Cadets | <input type="checkbox"/> Minimes |
| <input type="checkbox"/> Benjamins | <input type="checkbox"/> Poussins | <input type="checkbox"/> Mini Poussins |

Autre (préciser) : _____

Equipe A : _____

Equipe B : _____

Réclamation de l'équipe : _____

MOMENT DE LA RECLAMATION

La réclamation a été déclarée :

A la ___ minute de la 1^{ère} mi-temps 2^{ème} mi-temps Prolongation ① ② ③ ④ ○
du 1^{er} quart temps 2^{ème} quart temps 3^{ème} quart temps 4^{ème} quart temps

- 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 étant vivant au moment de l'erreur 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

La réclamation a été inscrite par l'arbitre OUI NON ou par (préciser) : _____
sous la dictée de : _____

Le réclamant est venu dicter la réclamation immédiatement après la fin de la rencontre OUI NON
Si non, après combien de temps s'est-il manifesté ? : ___ minutes.

Pour quelle(s) raison(s) : _____

Le Capitaine de l'équipe adverse (2) a pris connaissance de la réclamation : OUI NON
(2 : entraîneur pour les minimes)

Si non, pourquoi : _____

Les O.T.M., le Responsable d'organisation ont été invités à fournir un rapport : OUI NON
Si non, pourquoi : _____

Expliquez au verso de cet imprimé de façon détaillée la décision prise, en précisant l'article du règlement dont il a été fait application et complétez votre rapport si cela est nécessaire.

Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au Comité Départemental du Nord de Basket Ball
C.D.N.B.B. - 216 rue du Général Leclerc - BP 15 - 59790 RONCHIN - Tél. : 0 3 20 581 320 - Fax : 0 3 20 581 323
Mail : ednord@aol.com (ou au District pour les rencontres de Jeunes les concernant)

