



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 de : Melle, Mme, M. (1) _____ licence n° : _____

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

Rencontre : N° _____ Date : ___ / ___ / _____ Heure : ___ h ___ MASC. / FEM. (1)

- Seniors Cadets Minimes Benjamins Poussins Mini Poussins
- Pré-région Excellence Promotion Autre : _____

Equipe A : _____ Equipe B : _____

- La réclamation a eu lieu :

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

Au moment de la réclamation : - le score était de : Equipe A : _____ Equipe B : _____

- La réclamation a été déclarée :

- immédiatement, le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté : OUI NON
- au premier arrêt de jeu, le ballon était vivant au moment de la faute supposée commise: OUI NON
- 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 renseignée par : _____ sous la dictée de : _____

- Les droits prescrits ont été versés par chèque avant l'enregistrement de la réclamation : OUI NON

- Le réclamant est venu dicter la réclamation immédiatement après la fin de la rencontre : OUI NON

- Si NON, combien de temps après s'est-il manifesté ? _____ minutes

Pour quelle(s) raison(s) ? _____

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

- Le capitaine de l'équipe adverse a pris connaissance de la réclamation ? OUI NON

- Si NON, pourquoi ? _____

Nature succincte des faits : (utilisez le verso de cet imprimé pour établir votre rapport)

Rapport à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au Comité Départemental du Nord de Basket Ball :
C.D.N.B.B. - Espace Basket 59/62 - Rue Albert Hermant - CS 50101 - 59133 PHALEMPIN - Tél. : 0 320 581 320 - fax : 0 320 581 323

