



COMMISSION DES OFFICIELS

RECLAMATION

RAPPORT

De Mme, Melle, M.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Arbitre | <input type="checkbox"/> Aide – Arbitre |
| <input type="checkbox"/> Marqueur | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |
| <input type="checkbox"/> Aide Marqueur | <input type="checkbox"/> Opérateur 24 " |

LA RENCONTRE

- | | | |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> D1SEM | <input type="checkbox"/> U20 M | <input type="checkbox"/> U20 F |
| <input type="checkbox"/> D2SEM | <input type="checkbox"/> U17 M | <input type="checkbox"/> U17 F |
| <input type="checkbox"/> D3SEM | <input type="checkbox"/> U15 M | <input type="checkbox"/> U15 F |
| <input type="checkbox"/> D1SEF | <input type="checkbox"/> U13 M | <input type="checkbox"/> U13 F |
| <input type="checkbox"/> D2SEF | <input type="checkbox"/> Autre compétition | |
| <input type="checkbox"/> Coupe Seniors - Jeunes Laquelle : | | |

Date :Lieu : N° :
EQUIPE A : EQUIPE B :

MOMENT DE LA RECLAMATION

- La réclamation a été déclarée :

A la Minute de la :

- 1^{ère} Période 2^{ème} Période 3^{ème} Période 4^{ème} Période Prolongation ① ② ③ ④ ⑤

- 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 était vivant au moment de la faute 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 : 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 ?

- Pour quelle(s) raison(s) ?

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

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

- Si NON, pourquoi ?

Expliquez de manière détaillée la décision prise, en précisant l'article du règlement de jeu dont il a été fait application.

(si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)

Fait à

Le

Signature,

Comité Départemental de Saône et Loire de Basket-Ball

16, Rue des Prés - BP 229 71308 MONTCEAU LES MINES CEDEX

☎ : 03 85 57 42 61 - ✉ : comite71basket@orange.fr

🌐 Site Internet : www.cdbasket71.com - N° Siret : 37999997200027-926C



