Adresse : Secrétaire Général
Comité d'Eure & Loir Basket ball
93, rue de Réverdy – BP 13
28000 CHARTRES

C.D.A.M.C.
☐RECLAMATION

Rapport

De Mme, Melle, M……...

☐ Arbitre ☐ Aide- Arbitre

☐ Marqueur ☐ Opérateur des 24 ''

☐ Chronométreur ☐ Responsable de L'organisation

La Rencontre

☐ Exc.masculine

☐ Hon. Masculine

☐ Exc. Féminine

Date : Lieu :

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
☐ 1 ère période ☐ 2 ème période ☐ 3 ième période ☐ 1 hyène 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 de 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 AVANR ou APRES la signature de la feuille de marque par l'arbitre Avant ☐ Après ☐

L'aide arbitre, les officiels de la table de marque, 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

Utiliser le recto de la feuille pour votre rapport Fait à Le

Signature

Siège Social : 93, rue de Reverdy – 28000 CHARTRES
Téléphone : 02.37.30.78.27 / Télécopie : 02.37.30.91.00
Adresse Postale : B.P. 13 – Chartres Cedex 1
comite.basket28@wanadoo.fr
www.comitebasket28.com