



## C.F.A.M.C. 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	

### RENCONTRE

<input type="checkbox"/> PRO A	<input type="checkbox"/> LFB	<input type="checkbox"/> Coupe
<input type="checkbox"/> PRO B	<input type="checkbox"/> L2	
<input type="checkbox"/> NM1	<input type="checkbox"/> NF1	
<input type="checkbox"/> NM2	<input type="checkbox"/> NF2	
<input type="checkbox"/> NM3	<input type="checkbox"/> NF3	
<input type="checkbox"/> Autre compétition : .....		
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

1<sup>er</sup> QT     2<sup>ème</sup> QT     3<sup>ème</sup> QT     4<sup>ème</sup> QT    Prolongation :  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 nationales qui l'adressera dans les 24 heures ouvrées à :

FEDERATION FRANCAISE DE BASKET-BALL  
C.F.A.M.C. – Pôle 4  
117, rue du Château des Rentiers - BP 403 – 75013 PARIS – Tel : 01.53.94.25.35 Fax : 01.53.94.26.92

