



LIGUE DU CENTRE-VAL DE LOIRE DE BASKET-BALL

COMMISSION RÉGIONALE DES OFFICIELS

RÉCLAMATION

RAPPORT

NOM de l'auteur du rapport :

Fonction :

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} Arbitre	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} Arbitre	<input type="checkbox"/> Marqueur
<input type="checkbox"/> Aide-marqueur	<input type="checkbox"/> Chronométrateur	<input type="checkbox"/> Chronométrateur des tirs
<input type="checkbox"/> Délégué de club	<input type="checkbox"/> Observateur ARB	<input type="checkbox"/> Observateur OTM
<input type="checkbox"/> Capitaine A	<input type="checkbox"/> Capitaine B	<input type="checkbox"/> Commissaire
<input type="checkbox"/> Entraîneur A	<input type="checkbox"/> Entraîneur B	<input type="checkbox"/> Élu Comité/Ligue

RENCONTRE

<input type="checkbox"/> PNM	<input type="checkbox"/> PNF	<input type="checkbox"/> RM2	<input type="checkbox"/> RF2	<input type="checkbox"/> RM3_
<input type="checkbox"/> U13__	<input type="checkbox"/> U15__	<input type="checkbox"/> U17M	<input type="checkbox"/> U18F	<input type="checkbox"/> U20M
<input type="checkbox"/> Autre compétition (préciser) :				
Date :	Lieu :	N° rencontre :		
Equipe A :		Equipe B :		
Score au moment de l'erreur supposée :			A :	B :
Score final :			A :	B :

MOMENT DE LA RÉCLAMATION

- L'erreur supposée commise a eu lieu :

<input type="checkbox"/> Avant la rencontre	<input type="checkbox"/> Pendant la rencontre	<input type="checkbox"/> Après la fin du temps de jeu	<input type="checkbox"/> Après la signature FDM
---	---	---	---

- Si l'erreur supposée commise a eu lieu pendant le temps de jeu, préciser au cours de quelle période et à quel moment :

<input type="checkbox"/> 1 ^{er} QT	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} QT	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} QT	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} QT	Prolongation(s)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/>
---	--	--	--	-----------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------------------

- Temps affiché au chronomètre de jeu au moment du dépôt de la réclamation :

- Au moment de l'erreur supposée commise, le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté : OUI NON

- Au moment de l'erreur supposée commise, le ballon était vivant : OUI NON

LA FEUILLE DE MARQUE

- la réclamation a-t-elle été déposée immédiatement si le ballon était mort, ou au 1 ^{er} ballon mort suivant l'erreur supposée commise si le ballon était vivant ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pourquoi ?		
- la feuille de marque a été renseignée au verso par l'arbitre sous la dictée de l'entraîneur ou du capitaine plaignant :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pourquoi ?		
- Le capitaine réclamant a signé la case réclamation au recto de la feuille de marque :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Est-ce AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'arbitre ?	<input type="checkbox"/> Avant	<input type="checkbox"/> Après
- L'aide-arbitre, les OTM, le délégué de club, et l'observateur (si présent) ont remis leurs rapports à l'arbitre :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> 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 :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, pourquoi ?		
- Est-ce que le (ou les) chèque(s) du montant correspondant à l'enregistrement ont bien été transmis au 1 ^{er} arbitre par l'équipe réclamante et par réclamation :	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, cela a-t-il bien été notifié aux équipes et sur la feuille de marque ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

NATURE DES FAITS

Utiliser le verso de cet imprimé pour rédiger votre rapport avec précision

Fait à _____ Le _____

Signature : _____

Rapport à remettre à l'arbitre qui l'adressera dans les 24 heures suivant la rencontre à :

Championnats de France Jeunes, Troupées et Coupe de France, Championnats Inter-Ligues
FFBB – Commission Fédérale des Compétitions Activité des Officiels (officiels@ffbb.com)
117, rue du Château des Rentiers – BP 403 – 75013 PARIS – Tél. : 01 53 94 25 37 Fax : 01 53 94 26 84

Championnats régionaux Seniors + Jeunes
Ligue du Centre-Val de Loire de Basket-Ball - Commission Régionale des Officiels
Allée Sadi Carnot – 45770 SARAN – Tel. : 02 38 79 00 60 – Mail : secretariat@centrevaleloirebasketball.org
Championnats interdépartementaux jeunes et départementaux seniors : à la CDO du Comité Départemental concerné

