



# Fédération Française de Basket Ball Ligue des Alpes



## Commission Régionale des Officiels

- Incident(s)  
 Faute(s) disqualifiante(s) avec rapport

### RAPPORT

De Mme, Melle, M.....

- Arbitre  
 Marqueur  
 Opérateur des 24''  
 Délégué
- Aide arbitre  
 Chronométrateur  
 Evalueur  
 Autre : .....

### LA RENCONTRE

- Masculin  
 Sénior  
 U20  
 U17  
 U15  
 U13
- Féminin  
 Pré-nationale  
 Excellence  
 Promo Excellence  
 Honneur  
 Autre : .....

Date : .....

N° : .....

Lieu : .....

Equipe A : ..... Equipe B : .....

### MOMENT DE L'INCIDENT

- L'incident a eu lieu :

- Avant la rencontre       Pendant la rencontre       Après la fin du temps de jeu

Si l'incident a eu lieu pendant le temps de jeu, préciser au cours de quelle période :

- 1<sup>ère</sup> période       2<sup>ème</sup> période       3<sup>ème</sup> période       4<sup>ème</sup> 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 du temps et le retour au vestiaire arbitre

OUI  NON

- L'incident s'est déroulé dans le vestiaire arbitre

OUI  NON

- L'incident s'est déroulé au sortir du vestiaire arbitre, après l'exécution des formalités de fin de rencontre

OUI  NON

- La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre

OUI  NON

Si NON, pourquoi : .....

- Et ce AVANT ou APRES la signature de la feuille de marque par l'arbitre :

AVANT       APRES

- Les officiels de table de marque, le responsable de l'organisation, les capitaines et entraîneurs de chaque équipe ont été invité à rédiger et adresser un rapport dans les 24 heures ouvrables

OUI  NON

- Les capitaines et entraîneurs de chaque équipe ont pris connaissance de(s) l'incident(s) et contresigné la feuille de marque

OUI  NON

OUI  NON

Si NON, pourquoi : .....

**Nature des faits :** (si cela est nécessaire, utilisez le verso de cet imprimé pour compléter votre rapport)

Fait à ....., le .....

SIGNATURE :

Ce rapport est à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre – pour toutes les rencontres opposant des équipes engagées dans les compétitions de la ligue des Alpes – à l'adresse suivante :

Ligue des Alpes de Basket-Ball 30, cours de la Libération 38100 GRENOBLE

*Des valeurs, une passion*