



COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'YONNE DE BASKET-BALL
LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE BASKET-BALL
COMMISSION RÉGIONALE DE DISCIPLINE
Faute disqualifiante avec rapport



Rapport de Mme, Mr		LA RENCONTRE	
Arbitre 1 <input type="checkbox"/>	Arbitre 2 <input type="checkbox"/>	U11M <input type="checkbox"/>	U13M <input type="checkbox"/>
Marqueur <input type="checkbox"/>	Aide-marqueur <input type="checkbox"/>	U15M <input type="checkbox"/>	U17M <input type="checkbox"/>
Chronométrateur <input type="checkbox"/>	Chronométrateur des tirs <input type="checkbox"/>	SM <input type="checkbox"/>	
Délégué du club <input type="checkbox"/>	Observateur <input type="checkbox"/>	U11F <input type="checkbox"/>	U13F <input type="checkbox"/>
Entraîneur A <input type="checkbox"/>	Entraîneur B <input type="checkbox"/>	U15F <input type="checkbox"/>	U18F <input type="checkbox"/>
Capitaine A <input type="checkbox"/>	Capitaine B <input type="checkbox"/>	Championnat <input type="checkbox"/>	Coupe <input type="checkbox"/>
		Trophée <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
		Date :/...../.....	n° de la rencontre :
		Lieu :	
		Equipe A :	
		Equipe B :	

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DISQUALIFIÉE

Nom :	Prénom :	Club :	n° de licence :
<p>Décrire succinctement le ou le(s) motif(s) de la faute disqualifiante avec rapport. La description précise et détaillée des faits ayant motivé la disqualification avec rapport du joueur ou entraîneur doit figurer au verso de cet imprimé.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

LA FEUILLE DE MARQUE

La feuille de marque a été renseignée par l'arbitre au verso au paragraphe faute disqualifiante avec rapport ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ?		
Est-ce AVANT ou APRÈS la signature de la feuille de marque par l'arbitre ?	avant <input type="checkbox"/>	après <input type="checkbox"/>
L'arbitre 2, les officiels de table de marque et le délégué du club ont remis leur rapport à l'arbitre 1 ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ?		
Les capitaines ou entraîneurs de chaque équipe ont contresigné le verso de la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 24 heures ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ?		

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

Fait à _____, le / /

Signature

Rapport à transmettre au CD89 dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre pour toutes les équipes engagées dans une compétition départementale à l'adresse suivante :
Comité de l'Yonne de Basket-Ball – Maison des Sports – 10 avenue du 4^e Régiment d'Infanterie – BP 11 – 89010 AUXERRE Cedex
☎ 03.86.52.37.49 ✉ secretariat@yonnebasketball.org

