



**COMITE DE L'AIN DE BASKETBALL
CDAMC**

29 Bis Avenue de Bad Kreuznach
01000 Bourg en Bresse

e-mail : cdamc01@wanadoo.fr

INCIDENT(S) / FAUTE(S) DISQUALIFIANTE(S) AVEC RAPPORT (1)

Rapport de Nom Prénom

1^{er} Arbitre, 2^{ème} Arbitre, Marqueur, Chronométrateur, Responsable d'organisation (1)

Rencontre n° Catégorie Date

Equipes en présence : Contre

L'incident a eu lieu avant la rencontre OUI NON (1)

L'incident a eu lieu à la Minute de la 1^{ère} - 2^{ème} mi-temps - de la prolongation (1)

Le score était de à en faveur de

Au moment de l'incident le ballon a) était mort et le chronomètre de jeu arrêté OUI NON (1)
b) était vivant OUI NON (1)

L'incident a eu lieu après la fin du temps de jeu

La feuille de marque a été annotée dans la zone « Fautes Techniques et disqualifiantes » OUI NON (1)
ou dans la zone « incidents » OUI NON (1)

Si NON, pourquoi ?

.....
.....

Si OUI, par qui ?

Et ce, avant ou après la signature de la feuille de marque par le 1^{er} arbitre Avant Après (1)

Les Assistants ont été invités à adresser un rapport dans les 24 heures OUI NON (1)

Les Capitaines des équipes ont pris connaissance des faits et ont contresigné OUI NON (1)
Si NON, pourquoi ?

.....
.....
.....

NB : Rapport à rédiger au dos de ce questionnaire et à adresser dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au Comité de l'Ain, pour toutes les rencontres opposant des équipes engagées dans les compétitions départementales.

Fait à le

Signature