



**COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE L'YONNE DE BASKET-BALL**  
**COMMISSION DÉPARTEMENTALE DES OFFICIELS DE L'YONNE**  
**RÉCLAMATION**



**LA RENCONTRE**

Rapport de Mme, Mr ..... Arbitre 1 <input type="checkbox"/> Arbitre 2 <input type="checkbox"/> Marqueur <input type="checkbox"/> Aide-marqueur <input type="checkbox"/> Chronométrateur <input type="checkbox"/> Chronométrateur des tirs <input type="checkbox"/> Délégué du club <input type="checkbox"/> Observateur <input type="checkbox"/> Entraîneur A <input type="checkbox"/> Entraîneur B <input type="checkbox"/> Capitaine A <input type="checkbox"/> Capitaine B <input type="checkbox"/>	Catégorie : ..... Masculin <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Championnat <input type="checkbox"/> Coupe <input type="checkbox"/> Trophée <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> n° de la rencontre : ..... Date : ...../...../..... Lieu : ..... 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 :			
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 <input type="checkbox"/>
Si l'erreur supposée commise a eu lieu pendant le temps de jeu, précisez au cours de quelle période :			
1er QT <input type="checkbox"/>	2e QT <input type="checkbox"/>	3e QT <input type="checkbox"/>	4e QT <input type="checkbox"/> Prolongation(s) : 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> .... <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 temps de jeu arrêté ?			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Au moment de l'erreur supposée commise, le ballon était vivant ?			Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**LA FEUILLE DE MARQUE**

La réclamation a-t-elle été déposée immédiatement si le ballon était mort, ou au 1er ballon mort suivant l'erreur supposée commise si le ballon était vivant ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
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 ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si non, pourquoi ? .....	
Le capitaine réclamant a signé la case réclamation au recto de la feuille de marque ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
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"/>
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 ? .....	
Un chèque par réclamation du montant défini dans les dispositions financières de la saison en cours a-t-il été transmis à l'arbitre 1 par l'équipe réclamante au moment de son enregistrement ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Si non, cela a-t-il été bien notifié aux équipes et sur la feuille de marque ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

**NATURE DES FAITS**

Utiliser le verso de cet imprimé pour rédiger votre rapport avec précision.	
Fait à _____, le / /	Signature

