



FÉDÉRATION FRANÇAISE HANDISPORT
COMMISSION FÉDÉRALE DE BASKET-BALL

Rapport transmis

Commission concernée

INCIDENT (S)

RAPPORT de M.

1er Arbitre, 2° Arbitre, Marqueur, Chronométrateur, Opérateur 24", autre (s) :

Rencontre N° _____ Nationale _____ Date _____ Heure _____ Lieu _____

Équipes en présence _____ et _____

L'incident a eu lieu à la _____ minute de la 1ère - 2ème mi-temps - de la _____ prolongation (1)

Le score était de _____ à _____ en faveur de l'équipe de :

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

b) était en jeu ou vivant : OUI - NON

(1)

L'incident a eu lieu après la fin du temps de jeu : OUI - NON

(1)

L'incident concerne les faits

suivants _____

(suite au dos de la feuille)

La feuille de marque a été annotée, au paragraphe 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 1er 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 de l'incident et ont contresigné : OUI -
NON (1)

Si NON, pourquoi

? _____

Précisez le ou les Articles du Règlement dont il a été fait application

Fait à _____ le _____ Signature

(1) Rayer les mentions inutiles

**N.B. - Rapport à adresser, dans les 24 heures ouvrables suivant la rencontre au DTF
pour les rencontres de Nationale 1/A, 1/B , 2. et Coupe de France**