

**COMMISSION REGIONALE DE DISCIPLINE**

**INCIDENT(S) DISCIPLINAIRE(S)**

**Nom et prénom de l’auteur du rapport** : .............................................................................................................

☐ Arbitre ☐ Aide arbitre ☐ Autre : ………………………………………………………………………………………………………

☐ Marqueur ☐ Chronométreur ☐ Responsable de l’organisation

**Informations sur la rencontre :**

• Date : .......................... • Lieu : ........................................................................................................................

• Numéro de rencontre / Niveau : .....................................................................................................................

• Equipe A : ............................................................................

• Equipe B : ............................................................................

**Moment de l’incident :**

L’incident s’est produit : ☐ Avant la rencontre ☐ Pendant la rencontre\* ☐ Après la fin du temps de jeu

\*Si incident pendant la rencontre, inscrire : • Période : ...............................................................................

• Temps de jeu restant : ………….. min. ………….. sec. • Score (équipe A / équipe B) : ………….. / …………..

Décrire succinctement l’(les) incident(s) : ...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**La feuille de marque :**

La feuille de marque a été renseignée par l’arbitre au verso au paragraphe incident : ☐oui ☐ non

Si non, pourquoi ? ............................................................................

Est-ce avant ou après la signature de la feuille par les arbitres ? ☐ Avant ☐ Après

Les capitaines et entraineurs de chaque équipe ont contresignés la feuille de marque et ont été invités à fournir un rapport dans les 72 heures : ☐oui ☐ non. Si non, pourquoi ? ............................................................................

L’aide arbitre, les officiels de table de marque ainsi que le responsable de l’organisation ont remis leurs rapports à l’arbitre : ☐oui ☐ non. Si non, pourquoi ? ………………………………………………………………………..

**Rapports à remettre à l’arbitre qui les adressera au plus tard 72h après la rencontre par tout moyen au siège de la Ligue régionale de Nouvelle-Aquitaine de basketball, Allée Annie Fratellini 33140 VILLENAVE D’ORNON.**

**COMMISSION REGIONALE DE DISCIPLINE**

**Incident(s) disciplinaire(s)**

Décrire précisément l’ensemble des attitudes, des paroles et des actes concernés par le ou les incidents :

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Rapports à remettre à l’arbitre qui les adressera au plus tard 72h après la rencontre par tout moyen au siège de la Ligue régionale de Nouvelle-Aquitaine de basketball, Allée Annie Fratellini 33140 VILLENAVE D’ORNON.**