COMMISSION DÉPARTEMENTALE DE L'ARBITRAGE

Section Lois du jeu

Rapport d'arbitre pour Réserve Technique	**N° de match :**

Date du match : **Compétition :** **Poule :**

NOM, Prénom (s) de l'arbitre : **N° de licence :**

Réserve déposée à la : ème **minute. Le score était à ce moment-là de :**

Club recevant :		Score :	Tirs au but :
Club visiteur :		Score :	Tirs au but :

Cette réserve a été portée :

Par : ☐ Capitaine ☐ Dirigeant

(Nom) Veuillez saisir le Nom du plaignant Fonction du plaignant Indiquez son club

En présence de : (Renseigner Noms, Prénoms et Fonctions)

Fonction :

Fonction :

Donnez les termes exacts de la réserve lors du dépôt :

Cette réserve a été inscrite sur la feuille de match :

Retranscrite par : ☐ L'arbitre ☐ **Autre**
(Nom)

En présence de : (Renseigner Noms, Prénoms et Fonctions)

Fonction :

Fonction :

Fonction :

Le score à la fin de la rencontre était de :

Club recevant :		Score :	Tirs au but :
Club recevant :		Score :	Tirs au but :

RAPPORT CIRCONSTANCIÉ

Décrivez les faits tels qu'ils se sont produits selon votre version
(origines et leurs conséquences, votre attitude, votre décision et comment le jeu a été repris …)

Rapport à adresser dans les 24h00 au district : district@foot17.fff.fr
Double de ce rapport à adresser obligatoirement à M. Aurélien GRIZON président de la C.D.A. : aurelien.grizon@gmail.com

Rédigé le :

Signature :