**RAPPORT : COMMISSAIRE DE MATCH**

**RENCONTRE :**……………………….…….……..**/** ……………..…………..……. **DATE :** ………..………………………….………..………

**LIEU DE LA RENCONTRE** …………………………..….…….…….…**SALLE :** ………………………………...…...……..….……..

**RESULTAT A LA MI-TEMPS :** ……………….…………..….……. **RESULTAT FINAL:**…………..….…………..…...

**COMPETITION :** ……..........................................................................………… **CATEGORIE:** SENIORS

**NOM & PRENOM DU COMMISSAIRE AU MATCH : Mr**……………………………………...…………………

**NOM & PRENOM DU DELEGUE DE SECURITE  : Mr**……………………………………...…………………

**NOM & PRENOM DU 1er ARBITRE : Mr**………………………...……………………………..………

**NOM & PRENOM DU 2ème ARBITRE : Mr**…………………………………………...…………..……………………..………

**NOM & PRENOM DU 3ème ARBITRE : Mr**……………………………………...………………..…………………..……… **NOM & PRENOMS DU CHRONOMETREUR : Mr**……………………………………...………………..………………..

**AVERTISSEMENTS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM & PRENOMS** | **N° LIC** | **N° DOS.** | **CLUBS** | **MOTIFS** | **TEMPS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EXPULSIONS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM & PRENOMS** | **N° LIC** | **N° DOS.** | **CLUBS** | **MOTIFS** | **TEMPS** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**(VOIR AU VERSO)**

**BUTEURS**

|  |  |
| --- | --- |
| **EQUIPE LOCALE :** | **EQUIPE VISITEUSE :** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ETAT DE LA SALLE :** ……………………………………………………………………………………………………………………………

**ETAT DES VESTIAIRES DES ARBITRES :** ………………………………………………………………………………………

**ETAT DES VESTIAIRES DE L’EQUIPE VISITEUSE :** …………………………………………………..……………

**ORGANISATION :** ……………………………………………………………………………..……………………………………………………

**SERVICE MEDICALE :** ……………………………………………………………………………………………...……………………………

**SERVICE D’ORDRE :** ……….………………………………………………………………………………………...……………………………

**ATTITUDE DES OFFICIELS (DIRIGEANT) :** ………………………………………………………………………………….

**ATTITUDE DES SPECTATEURS :** ……………………………………………………..………………...……………………………….

**COMPORTEMENT DES JOUEURS VISITEURS :**………………………………..………………………………………...

**COMPORTEMENT DES JOUEURS LOCAUX :** ……………………………………………………………………………...

**OBSERVATIONS GENERALES SUR LE DEROULEMENT DE LA PARTIE :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INCIDENTS FIN DE PARTIE :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**APPRECIATIONS GENERALES SUR L’ARBITRAGE :**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**FAIT A** …………………………………… **LE** …………………………………… **SIGNATURE**