

**BASKET-BALL**



DATE :	HEURE :	LIEU :
1 <sup>er</sup> Arbitre :	2 <sup>ème</sup> Arbitre :	
EQUIPE A :	EQUIPE B :	

**Equipe A :** .....

Temps morts Couleur : .....

①  ②

③  ④

Prolongation :

--	--	--

Fautes d'équipes

① 

1	2	3	4
---	---	---	---

 ② 

1	2	3	4
---	---	---	---

③ 

1	2	3	4
---	---	---	---

 ④ 

1	2	3	4
---	---	---	---

Licences	Noms des joueurs	N° en jeu	Fautes				
			1	2	3	4	5
Entraîneur :							

**MARQUE COURANTE**

A		B		A		B		A		B	
1	1			41	41			81	81		
2	2			42	42			88	88		
3	3			43	43			83	83		
4	4			44	44			84	84		
5	5			45	45			85	85		
6	6			46	46			86	86		
7	7			47	47			87	87		
8	8			48	48			88	88		
9	9			49	49			89	89		
10	10			50	50			90	90		
11	11			51	51			91	91		
12	12			52	52			92	92		
13	13			53	53			93	93		
14	14			54	54			94	94		
15	15			55	55			95	95		
16	16			56	56			96	96		
17	17			57	57			97	97		
18	18			58	58			98	98		
19	19			59	59			99	99		
20	20			60	60			100	100		
21	21			61	61			101	101		
22	22			62	62			102	102		
23	23			63	63			103	103		
24	24			64	64			104	104		
25	25			65	65			105	105		
26	26			66	66			106	106		
27	27			67	67			107	107		
28	28			68	68			108	108		
29	29			69	69			109	109		
30	30			70	70			110	110		
31	31			71	71			111	111		
32	32			72	72			112	112		
33	33			73	73			113	113		
34	34			74	74			114	114		
35	35			75	75			115	115		
36	36			76	76			116	116		
37	37			77	77			117	117		
38	38			78	78			118	117		
39	39			79	79			119	118		
40	40			80	80			120	120		

**Equipe B :** .....

Temps morts Couleur : .....

①  ②

③  ④

Prolongation :

--	--	--

Fautes d'équipes

① 

1	2	3	4
---	---	---	---

 ② 

1	2	3	4
---	---	---	---

③ 

1	2	3	4
---	---	---	---

 ④ 

1	2	3	4
---	---	---	---

Licences	Noms des joueurs	N° en jeu	Fautes				
			1	2	3	4	5
Entraîneur :							

Résultat : 1 <sup>re</sup> Mi-Temps	Période 1 : A .....	B.....	Prolongations A .....	B.....
	Période 2 : A .....	B.....	<b>RESULTAT FINAL</b> Equipe A .....	
			Equipe B .....	
			<b>EQUIPE GAGNANTE :</b> .....	
	2 <sup>ème</sup> Mi-Temps	Période 1 : A .....		
		B.....		
		Période 2 : A .....		
		B.....		

✓ Signatures CAPITAINE A - Nom - Prénom CAPITAINE B - Nom - Prénom

A la signature, LE CAPITAINE ATTESTE AVOIR CONTRÔLE LE PASS SANITAIRE DE TOUS SES JOUEURS PRESENTS SUR CETTE FEUILLE DE MATCH

LE CAPITAINE DE L'EQUIPE RECEVANTE DOIT CONTRÔLER LE PASS SANITAIRE DES ARBITRES et OTM

**RAPPEL : L'arbitre doit pouvoir identifier (avec une photo) l'identité de tous les joueurs.**

**Le capitaine doit donc présenter les numéros de licence (licences « en cours » non autorisées) ainsi que les cartes d'étudiant de tous ses joueurs (à défaut certificat de scolarité et pièce d'identité)**

RECLAMATIONS : _____ _____ _____	<b>SIGNATURES</b>
	1 <sup>er</sup> Arb.
	2 <sup>ème</sup> Arb.
	Cap. A
	Cap. B

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFIANTES				Je confirme la (les) faute(s) disqualifiante(s) avec rapport et rapport suit.
NOM	N° LICENCE	EQUIPE	NATURE	<b>SIGNATURES</b>
		A - B	FT - FD sans rapport - FD avec rapport	1 <sup>er</sup> Arb.
Motif		A - B	FT - FD sans rapport - FD avec rapport	2 <sup>ème</sup> Arb.
		A - B	FT - FD sans rapport - FD avec rapport	Cap. A
Motif		A - B	FT - FD sans rapport - FD avec rapport	Cap. B
		A - B	FT - FD sans rapport - FD avec rapport	
Motif				

RÉSERVES : _____ _____ _____ _____	<b>SIGNATURES</b>
	1 <sup>er</sup> Arb.
	2 <sup>ème</sup> Arb.
	Cap. A
	Cap. B

<b>INCIDENTS</b> ayant eu lieu avant } pendant } la rencontre et qui feront l'objet d'un rapport après }		<b>MOTIF :</b> _____ _____ _____ La déclaration d'accident soit impérativement être envoyée à l'assurance sous 5 jours.	
Signature 1 <sup>er</sup> Arbitre	Signature 2 <sup>ème</sup> Arbitre	Signature Capitaine A	Signature Capitaine B

OFFICIELS, RESPONSABLE DE L'ORGANISATION				
	NOMS	ADRESSES	N°	Regroupement
1 <sup>er</sup> Arbitre				
2 <sup>ème</sup> Arbitre				
Marqueur				
Chronométrateur				
Operateur 24"				
Responsable de				