

RÉSERVES/OBSERVATIONS :	SIGNATURES
	1 ^{er} Arb.
	2 ^e Arb.
	3 ^e Arb.
	* Cap. A ou entraîneur
	* Cap. B ou entraîneur

FAUTES TECHNIQUES ET DISQUALIFIANTES						Signature des Cap. uniquement en cas de FD avec rapport.
NOM	N° Licence	Équipe	Nature *			SIGNATURES
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif						1 ^{er} Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	2 ^e Arb.
Motif						3 ^e Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. A ou entraîneur
Motif						* Cap. B ou entraîneur
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	
Motif						

RÉCLAMATIONS :	Reçu Chèque Numéro :
	sur Banque :
	de €.
	SIGNATURES
	1 ^{er} Arb.
	2 ^e Arb.
	3 ^e Arb.
	* Cap. A ou entraîneur
	* Cap. B ou entraîneur

INCIDENTS			Motif	
ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant l'objet d'un rapport après				
Signature 1 ^{er} arbitre	Signature 2 ^e arbitre	Signature 3 ^e arbitre	Signature * Cap. A ou entraîneur	Signature * Cap. B ou entraîneur

OFFICIELS, RESPONSABLES DE L'ORGANISATION ET DÉLÉGUÉS AUX OFFICIELS				
	NOMS	ADRESSES	N° Licences	Groupements Sportifs
1 ^{er} arbitre	CALMELS V.		VT940175	MIMIZAN BASKET CLUB
2 ^e arbitre	LIMOUSIN L.		VT050173	UNION BASKET PONTE...
3 ^e arbitre				
Marqueur	DEGOUL P.		JH973591	MIMIZAN BASKET CLUB
Aide-marqueur	CHAROLLAIS R.		VT020044	MIMIZAN BASKET CLUB
Chronométrateur	AMESTOY K.		JH651034	MIMIZAN BASKET CLUB
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	DUCAU V.		BC070512	MIMIZAN BASKET CLUB
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

* Rayer la (les) mention(s) inutile(s)