



**COMMISSION DE DISTRICT DE L'ARBITRAGE**  
**RAPPORT DISCIPLINAIRE**  
**SAISON 2019 / 2020**



Ligue : **CENTRE**      District : **INDRE**      Compétition : **DEPARTEMENTALE**

Arbitre :                      Catégorie :                      Arbitres Assistants :

Match:                      /                      Score:                      /                      TAB:                      /                      Date:

*Par mail : pour le mardi, dernier délai*

## RAPPORT D'ARBITRAGE

N° Match :	.	Arbitre :	(N° licence :                      )
------------	---	-----------	--------------------------------------

Catégorie :                      Fonction dans le match :  
 Compétition :                      Poule :

	Lettres	Chiffres	
	Lettres	Chiffres	
			Tirs aux buts

\*Prolongations :  
 Oui  - Non

Date :                      /                      /	Heure :                      h	Terrain :
Arbitre :		Délégué :
Arbitres assistants :		Observateur :

### DISCIPLINE – JOUEURS / JOUEUSES/ EDUCATEURS AVERTIS

Av	N°	NOM - Prénom	CLUB	Temps de jeu* - MOTIF
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -

*\* en cas d'avertissement après le coup de sifflet final, le préciser dans la colonne « Temps de jeu » (« Après le coup de sifflet final ») et préciser le lieu et les circonstances dans la rubrique « Discipline - Rapport complémentaire ».*

### DISCIPLINE – JOUEURS / JOUEUSES / EDUCATEURS / DIRIGEANTS EXCLUS OU JOUEURS / JOUEUSES / EXCLUS TEMPORAIREMENT

*Toute personne exclue doit faire l'objet d'un rapport circonstancié (voir ci-dessous)*

Ex	N°	NOM - Prénom	CLUB	Temps de jeu** - MOTIF
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -
Et	N°	NOM - Prénom	CLUB	Temps de jeu* - MOTIF
<input type="checkbox"/>				' -
<input type="checkbox"/>				' -

*\*\*en cas d'exclusion après le coup de sifflet final, le préciser dans la colonne « Temps de jeu » (« Après le coup de sifflet final ») et préciser le lieu et les circonstances dans la rubrique « Discipline - Rapport complémentaire ».*

**DISCIPLINE – RAPPORT COMPLEMENTAIRE**

Match :            /            Arbitre :

**JOUEUR – JOUEUSE – EDUCATEUR – DIRIGEANT EXCLU 1 :**

A la            de la rencontre, Le - La - L'    (Nom - Prénom) :

A commis les faits suivants (en cas de propos = les citer précisément) :

PRECISER : Pendant l'action de jeu = Oui  - Non     En dehors de l'action de jeu = Oui  - Non

Le joueur / la joueuse victime a-t-il pu rejouer : Oui  - Non

Si le joueur / la joueuse victime ne peut pas rejouer : Nature de la blessure =

Attitude du - de la - de l'            au moment de l'exclusion et après la rencontre :

**JOUEUR – JOUEUSE – EDUCATEUR – DIRIGEANT EXCLU 2 :**

A la            de la rencontre, Le - La - L'    (Nom - Prénom) :

A commis les faits suivants (en cas de propos = les citer précisément) :

PRECISER : Pendant l'action de jeu = Oui  - Non     En dehors de l'action de jeu = Oui  - Non

Le joueur / la joueuse victime a-t-il pu rejouer : Oui  - Non

Si le joueur / la joueuse victime ne peut pas rejouer : Nature de la blessure =

Attitude du - de la - de l'            au moment de l'exclusion et après la rencontre :

Rédigé le    /    /