



DISTRICT DES HAUTES-PYRENEES DE FOOTBALL

Centre Kennedy – Rue E. Aldrin – 65000 TARBES

Tél : 05 62 34 93 53

Fax : 05 62 34 93 54



RAPPORT D'ARBITRE pour RESERVE TECHNIQUE

A retourner **IMPERATIVEMENT** par email
dans les 24 heures après la rencontre

Licence :

Nom de l'Arbitre :

Match n° :

Compétition :

Date :

Réserve déposée à la ^{ème} **minute**

Le score à ce moment-là était de :

RECEVANT :	Chiffres
VISITEUR :	Chiffres

Cette réclamation a été portée :

A l'arrêt de jeu consécutif au fait contesté

Au 1^{er} arrêt de jeu suivant le fait contesté

Après plusieurs arrêts de jeu

A la mi-temps

A la fin du match

Cette réclamation a été énoncée par :

Le capitaine de l'équipe plaignante

Par un dirigeant, précisez :

Donnez les termes exacts de la réserve (*joindre obligatoirement la carte d'arbitrage, même scannée*) :

Cette réserve a été inscrite sur la feuille de match :

Au moment des faits

A la mi-temps

A la fin du match

La réserve a été retranscrite par :

L'arbitre

Autre personne, précisez :



DISTRICT DES HAUTES-PYRENEES DE FOOTBALL

Centre Kennedy – Rue E. Aldrin – 65000 TARBES

Tél : 05 62 34 93 53

Fax : 05 62 34 93 54



Match n° :

Compétition :

Date :

R A P P O R T C I R C O N S T A N C I E

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...)

Fin du rapport.

Rédigé le :

L'Arbitre de la rencontre :