

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						2 ^e Arb.
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	3 ^e Arb.
Motif						* Cap. A ou entraîneur
		A - B	FT	FD sans rapport	FD avec rapport	* Cap. B ou entraîneur
Motif						

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

<p align="center">INCIDENTS</p> <p align="center">ayant eu lieu avant la rencontre et qui feront pendant pendant l'objet d'un rapport après</p>			<p>Motif</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
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	THILLE M.		VT019855	CASTELNAU MEDOC BC
2 ^e arbitre	CHIRAMBERRO T.		VT019709	B.IZON
3^e arbitre				
Marqueur	BADET LAVERGNE L.		VT702422	US LE BOUSCAT
Aide marqueur				
Chronométrateur	LANAU E.		VT630477	US LE BOUSCAT
Chronométrateur des tirs				
Délégué de club	GOMBEAU G.		VT710383	US LE BOUSCAT
Délégué aux officiels				
Délégué médical				
Commissaire				

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