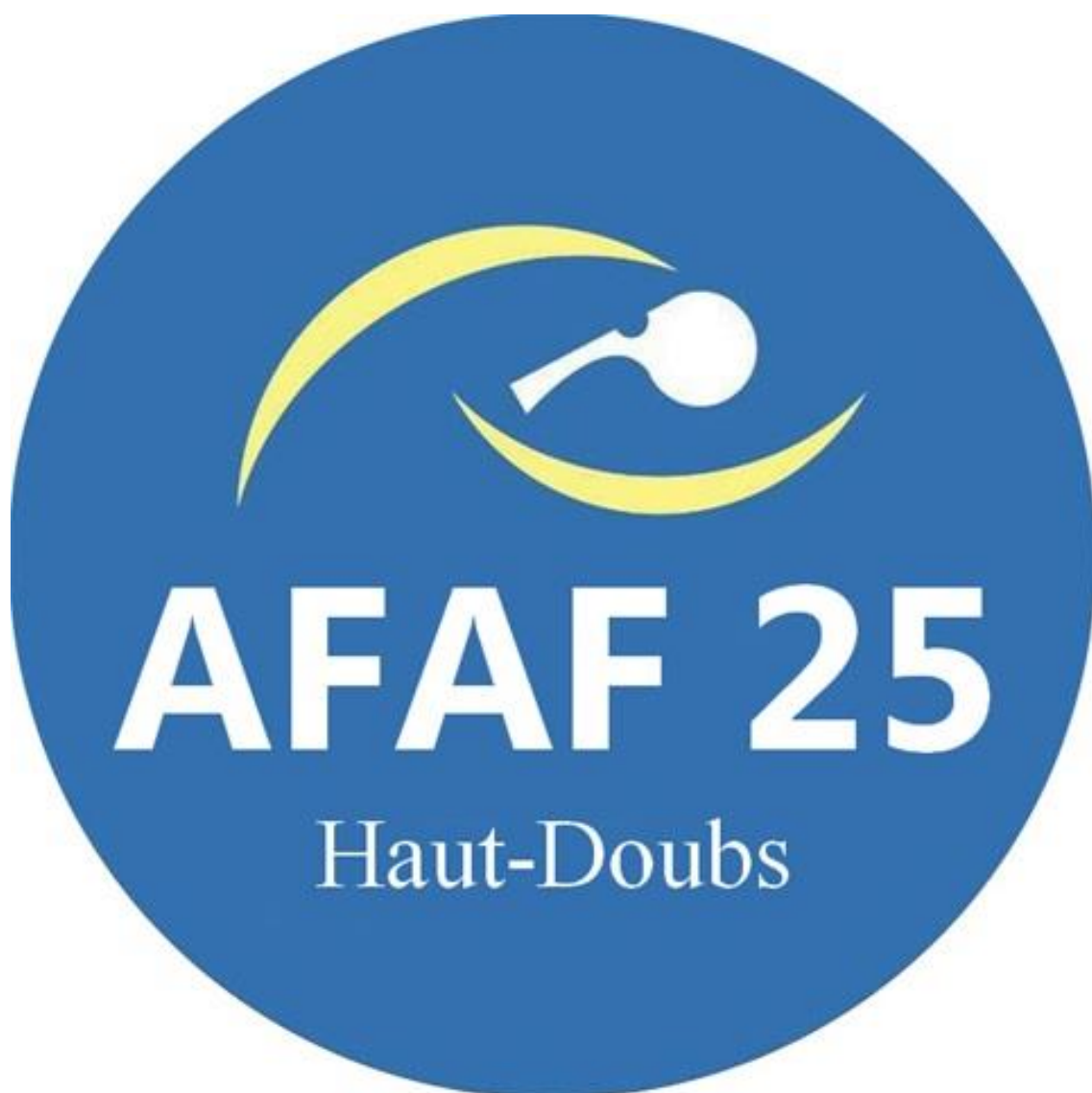


Réunion AF AF Haut-Doubs

Lundi 05 novembre 2018



Questionnaire

*Amicale Française des Arbitres de Football
Section Départementale du Haut Doubs*

Question 1 :

5^e : Analyser cette situation de collaboration :

Question 2 :

12^e : Décisions sur cette action, en admettant que le défenseur rouge ne touche pas le ballon.

Question 3 :

12^e : Décisions sur cette action en admettant que le défenseur rouge touche le ballon.

Question 4 :

43^e : Décisions ?

- A. But accordé. CE
- B. But refusé, CFI
- C. But refusé, Coup de Pied de But

Carton(s) : _____

Question 5 :

43^e : Donner la procédure du Coup de Pied de But et le placement des joueurs des différentes équipes.

Question 6 :

46^e : Décision disciplinaire sur ce tacle

- A. Avertissement CAS
- B. Avertissement Tacle irrégulier
- C. Exclusion Faute grossière
- D. Exclusion Acte de Brutalité

Question 7 :

90^e : Décisions ?

- A. But accordé. CE
- B. Pas but, laisser jouer

Question 8 :

Décrivez cette situation et la décision de l'arbitre. Que dit la loi sur les Coups d'envoi concernant les positionnements des joueurs ?

Question 9 :

Remplir le rapport suivant avec les informations contenues dans le match.



A RETOURNER DANS LES 24
HEURES A LA STRUCTURE
SPORTIVE CONCERNEE

DISTRICT DE FOOTBALL DOUBS TERRITOIRE DE BELFORT

RAPPORT DISCIPLINAIRE

A ADRESSER PAR MAIL EN PIECE JOINTE A :

discipline@belfort-montbeliard.fff.fr

et en cas de faits grave copie à : robelin.jean-marie@wanadoo.fr et à votre responsable désignation pour les rencontres relevant du District Doubs Territoire de Belfort

Nom : - Catégorie : - Fonction dans le match :

COMPETITION:

N° MATCH:

	LETTRES	CHIFFRES	
			Tirs au but

* PROLONGATIONS : OUI NON

DATE : HEURE : h

TERRAIN :

Raccompagnement des Arbitres par les CAPITAINES mi-temps : OUI - NON

Raccompagnement des Arbitres par les CAPITAINES fin du match : OUI - NON

ETAT du terrain et Vestiaires :

Comportement des spectateurs :

Comportement des bancs de touche :

Comportement du délégué à l'Arbitre :

DISCIPLINE - JOUEURS EXCLUS

Exclu	N° maillot	NOM – Prénom du joueur	CLUB D'APPARTENANCE	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"/>				':

Rapport circonstancié :

Date :

Signature :