

 Tél : 01.44.68.89.30 Fax : 01.44.68.96.00 Email : ffbsc@ffbsc.org	Fédération Française de Baseball et Softball	
	RAPPORT DE MATCH	
		1 Recto Verso

**Rapport à remplir par l'Arbitre en Chef et/ou les autres Arbitres
pour y notifier tous les incidents ayant amené à perturber ou interdire le bon déroulement de la rencontre**

Date :	Equipe Recevant :	Equipe Visiteur :
--------	-------------------	-------------------

RECLAMATION :	Objet :
CONTESTATION :	Objet :
PROTET :	Objet : Situation de Jeu :
AVERTISSEMENT :	Nom et Prénom du Joueur :
Nom de l'Arbitre :	Numéro de licence :
	Objet :

APPRECIATIONS, REMARQUES et COMMENTAIRES

Accueil, installations sanitaires et vestiaires, état du terrain
Ambiance, tenue des joueurs, comportement des joueurs et des dirigeants
Rencontre non disputée, interrompue, suspendue, non présence d'un Scoreur, etc...

**Ce rapport doit être expédié par l'Arbitre en Chef, accompagné de l'exemplaire original de la feuille de match et du ou des formulaire(s) de Réclamation, Contestation ou de Protêt.
Le plus rapidement possible et au plus tard dans les 48 heures suivant la rencontre.**

SIGNATURES DE TOUS LES ARBITRES			
Arbitre en Chef	Arbitre 1 ^{ère} Base	Arbitre 2 ^{ème} Base	Arbitre 3 ^{ème} Base
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :

(Si le verso de ce formulaire est nécessaire pour accueillir les observation, les signatures devront figurer au bas du verso)

Ce rapport doit être expédié par l'Arbitre en Chef, accompagné de l'exemplaire original de la feuille de match et des formulaires de Réclamation, Contestation ou de Protêt, le plus rapidement possible et au plus tard dans les 48 heures suivant la rencontre.

SIGNATURES DE TOUS LES ARBITRES			
Arbitre en Chef	Arbitre 1^{ère} Base	Arbitre 2^{ème} Base	Arbitre 3^{ème} Base
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :

(Si le verso de ce formulaire est nécessaire pour accueillir les observations, les signatures devront figurer au bas du verso)