

Commission Départementale d'Arbitrage

Rapport du Juge-Arbitre

Epreuve : _____

Lieu : _____

Date : _____

Juge-Arbitre Principal (Nom et Prénom) : _____

Juge-Arbitre Adjoint (Nom et Prénom) : _____

Contrôle de la salle, des installations et du matériel :

Organisation du travail (composition de la table des JA et fonction de chacun) :

Les différents tableaux :

Les absences constatées sur place :

Les nouveaux constatées sur place :

Licences manquantes ou absence de certificat médical :

Les horaires (début et fin) :

Déroulement de l'épreuve et organisation d'ensemble :

Listes des arbitres ayant officié :

Le Juge-Arbitre Principal Nom et Prénom Signature	Le Juge-Arbitre Adjoint Nom et Prénom Signature
--	--