



RAPPORT DE MATCH – RAPPORT D'INCIDENT



Ce rapport doit **IMPERATIVEMENT** :

- être adressé dûment rempli par l'arbitre, par mail aux services de la F.F.H.G **dans les 48h suivant le match**¹
- être adressé en original dûment signé, par courrier à l'aide de l'enveloppe T fournie par la F.F.H.G ou par télécopie à la F.F.H.G, accompagné de la feuille de match

! Tous les champs ci-dessous doivent être renseignés

Informations générales sur la rencontre :

Match :	/	Série :
Lieu :	Date :	Heure :
Arbitres :		

Joueur ou autre statut (1 rapport par personne) :

Nom :	Prénom :
Club :	N° licence :

En cas de rapport rédigé à l'encontre d'une personne autre qu'un joueur, indiquer sa fonction :

☐ Coach ☐ Entraîneur ☐ Dirigeant ☐ Président ☐ Secrétaire ☐ Trésorier

 Y a-t-il eu blessure ? ☐ Oui ☐ Non

SI OUI :

- 1^{er} blessé :

Nom - Prénom :	Statut : ☐ Joueur ☐ Officiel (à préciser)
Club :	N° licence :
Nature de la blessure :	Y a-t-il eu évacuation vers un centre médical ? ☐ Oui ☐ Non

- Autre éventuel blessé :

Nom - Prénom :	Statut : ☐ Joueur ☐ Officiel (à préciser)
Club :	N° licence :
Nature de la blessure :	Y a-t-il eu évacuation vers un centre médical ? ☐ Oui ☐ Non

¹ F.F.H.G - Rapport de match
36 bis rue Roger Salengro - 92130 ISSY LES MOULINEAUX
Tél: 01.41.33.03.48 / Fax : 01.41.33.03.41
a.escalle@ffhg.eu

 **Nature de la pénalité :** ☐ méconduite pour le match ☐ pénalité de match

 **Y a-t-il eu retrait de licence² ?** ☐ Oui ☐ Non

 **Règle(s) de jeu violée(s) :** N° : ...

 **Description :** claire et précise, en s'en tenant aux faits, des éléments qui ont motivé ce rapport (chronologie, origine, auteur(s), victime(s), etc.) :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

 **Pièces jointes :** ☒ Feuille de match ☐ Croquis ☐ Certificat médical

Nom et Prénom de l'arbitre :	Adressé à la F.F.H.G le :
Signature de l'arbitre :	Reçu à la F.F.H.G le :
	Transmis à la C.I.R.J le :
Suite donnée par la CIRJ :	

² Le retrait de licence ne signifie pas un retrait matériel de la licence