L.F. F. S. BRABANT **Dossier CSP n° /**

RAPPORT D' ARBITRE

A transmettre dans les 72 heures (écrire au bic noir ou, si possible, à dactylographier) en UN exemplaire au Secrétariat Provincial : Mr Serge DE GREVE - Rue Gaston Biernaux, 22 Bte **33** - 1090 Bruxelles.
Ce document ne peut être utilisé que pour l'envoi du rapport par courrier postal.

Match n° : ____/_____ *Date :* ____/____/_____ *Heure :* _____ *h* _____
Rencontre : _____ - _____ *Score :* _____/_____

Salle : _____ *Rencontre arrêtée : OUI / NON sur le score de* ____ / ____

Délégué au terrain : Nom : _____ *Prénom :* _____ *Licence n°* _____
Délégué visiteur : Nom : _____ *Prénom :* _____ *Licence n°* _____

Arbitre : Nom : _____ *Prénom :* _____ *Numéro :* _____
Linesman : Nom : _____ *Prénom :* _____ *Numéro :* _____

INCIDENTS

Exposé des faits : _____

L'interessé s'est-il excusé ? OUI / NON (Biffer la mention inutile)
Avez- vous exposé des frais ? OUI / NON (Biffer la mention inutile)
Si OUI, transmettre les justificatifs dans les huit jours (déduction faite des remboursements sociaux)

Date : ____ / ____ / _____. *Signature :*