

# FORMULAIRE OFFICIEL de RAPPORT

Motif du rapport :  Fait particulier (→ A)  Pénalité de match I / II / III (→ B)  Contrôle de joueurs (→ C)

→ Remplir un formulaire différent pour chaque motif de rapport.

Date du match :		Nom de l'auteur du rapport :		Fonction :	
Tél. (mobile) :		N° de licence :		Organisateur :	
Ligue / groupe :		Equipes de la rencontre :	—		
N° du match :		Temps de jeu lors des faits :		Score lors des faits :	:

## A Fait particulier

→ Description des faits (à remplir obligatoirement), signature → D

## B Pénalité de match → PM III : la personne concernée doit envoyer sa prise de position à swiss unihockey dans les 48 h

→ Pénalité de match I

toutes les pénalités de match I 6.13

→ Pénalité de match III

→ Pénalité de match II

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="radio"/> mêlée 6.15.1                                     | <input type="checkbox"/> modification d'un objet à contrôler 6.15.4 | <input type="radio"/> bagarre 6.17.1           |
| <input type="checkbox"/> fautes répétées (pén. de 5 minutes) 6.15.2    | <input type="radio"/> perturbation planifiée 6.15.5                 | <input type="radio"/> brutalité 6.17.2         |
| <input type="radio"/> comp. antisportif répété (resp. d'équipe) 6.15.3 | <input type="radio"/> canne defect. / renforcée / rallongée 6.15.6  | <input type="radio"/> insulte grossière 6.17.3 |
|  |   | <input type="radio"/> voie de fait 6.17.4      |

Nom de la personne sanctionnée :		N° de licence :		Club :	
----------------------------------	--	-----------------	--	--------	--

Pénalité de match prononcée après la signature du rapport de match

→ Description des faits (indispensable uniquement pour les cas signalés par un O), signature → D

## C Contrôle de joueurs

Contrôle du / des joueur(s) effectué : avant le match :  une fois le match terminé (sur demande) :

N° de licence ou nom	Club	Motif du contrôle	Pièce d'identité officielle présentée

→ Remarques supplémentaires (si nécessaire), signature → D

## D Description des faits (description précise de ce qui s'est passé)

Voir détail des faits en annexe :  oui  non

Annexes :

Date :

Signature :

La personne qui a rédigé le rapport doit envoyer le formulaire de rapport rempli et signé, annexes comprises, le prochain jour ouvrable par courrier A à l'adresse mentionnée en tête du formulaire.

