

LIGUE BELGE FRANCOPHONE D'ATHLETISME.

A. HOMOLOGATION DES RESULTATS.

Cercle organisateur : Date : Heure : N° du Meeting :

Nom de la réunion : Lieu exact :

Le Juge Arbitre :

Déclare avoir noté sur les documents toutes les anomalies constatées et les rectifications effectuées par les organisateurs. En cas de chronométrage électronique, il déclare avoir vérifié les fiches servant à l'établissement des résultats et il joint au rapport les feuilles de chronométrage électronique et manuel.

Avez-vous de remarques pouvant empêcher l'homologation des résultats : **OUI - NON (*)**

Si **OUI** : expliquez

.....

.....

Disqualification d'athlètes.

Des Athlètes ont-ils été disqualifiés : **OUI - NON (*)**

Si **OUI** : mentionnez les données suivantes : Le nom de l'épreuve (Ex : 100 m – 1^{ère} série), le nom et prénom de l'athlète, le numéro de dossard, le club ainsi que le motif de disqualification. Si possible donnez également le numéro d'article du règlement IAAF.

.....

.....

.....

.....

Dossards de remplacement (Annexe C) – Dossards d'un jour (Annexe D) Nombre total (D):

Avez-vous reçu les formulaires ad hoc : **OUI – NON (*)**

.....

.....

.....

Records.

Des records ont-ils été égalés ou améliorés : **OUI - NON (*)**

Si **OUI**, lesquels : Donnez le nom de l'épreuve (Ex : Saut en longueur), le nom et prénom de l'athlète, le club ainsi que la performance.

.....

.....

.....

.....

.....

Date du rapport :

Signature du Juge Arbitre :

(*) : *Biffer la mention inutile.*

B. – RAPPORT DU JUGE-ARBITRE

Cercle organisateur :	Date :	Heure :	N° Meeting :
-----------------------	--------	---------	--------------

Nom de la réunion :	Lieu exact :
---------------------	--------------

Juge-Arbitre	Nom	Prénom

Mentionne en outre :

1. – Attitude

Attitude des athlètes :

Attitude des délégués :

Attitude des Organisateurs :

2.- Blessés

Y a-t-il des blessés ? OUI NON

Si OUI : complétez le tableau ci dessous

Nom	Prénom	Club	Blessures et soins (description sommaire)

3.-Réclamations

Y a-t-il des réclamations. OUI NON

Si OUI, expliquez :

.....

.....

.....

4.- Attitude et travail des officiels :

.....

.....

.....

5.- Cas non prévus par le règlement

Y a-t-il eu des cas non prévus OUI NON

Si OUI, expliquez :

.....

.....

.....

6.- Annexes

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| Feuille chrono | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Feuilles relative à la vitesse du vent | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Horaire du meeting | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Résultats en 2 exemplaires | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Annexe C | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Annexe D | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |
| Annexe E | <input type="checkbox"/> OUI | <input type="checkbox"/> NON |

Autres :

.....

.....

Date du rapport :

Signature du juge-arbitre :