



**District de la Loire de Football**  
2, rue de l'Artisanat  
42270 Saint Priest en Jarez  
Tél : 04 77 92 28 70  
district@loire.fff.fr

## **RAPPORT D'ARBITRE pour RESERVE TECHNIQUE**

**A retourner impérativement au District dans les 24 heures après la rencontre,  
quelle que soit la position du club à l'issue de la rencontre.**

**N° de licence :** ..... **NOM de l'arbitre :** .....

**N° de match :** ..... **Date :** ..... **Compétition :** .....

**Réserve déposée à :** .....minute

**Le score était à ce moment-là de :**

- Equipe recevante : ..... : .....
- Equipe visiteuse : ..... : .....

**Cette réclamation a été portée :**

- A l'arrêt de jeu consécutif au fait contesté
- Au premier arrêt de jeu suivant le fait contesté
- Après plusieurs arrêts de jeu
- A la mi-temps
- A la fin du match

**Cette réclamation a été énoncée par :**

- Le capitaine de l'équipe plaignante
- Par un dirigeant, précisez :  
.....
- En présence de l'arbitre Assistant : Monsieur :  
.....



**District de la Loire de Football**

2, rue de l'Artisanat  
42270 Saint Priest en Jarez  
Tél : 04 77 92 28 70  
district@loire.fff.fr

**Donnez les termes exacts de la réserve (joindre obligatoirement la carte d'arbitrage) :**

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

**Cette réserve a été inscrite sur la feuille de match :**

- Au moment des faits                       A la mi-temps                       A la fin du match

**La réserve a été retranscrite par :**

- L'arbitre                                       Autre personne, précisez :

.....

