**À ADRESSER AU PLUS TARD DANS LES 24 HEURES APRÈS LE DERNIER MATCH DE LA COMPÉTITION À LA FFSQUASH**

**COMMISSION SPORTIVE NATIONALE & NATIONALE D’ARBITRAGE COMMISSION**

**Exclusivement par mail :** [**secretariatsportif@ffsquash.com**](mailto:secretariatsportif@ffsquash.com) **& cna@ffsquash.com**

**Le corps arbitral**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétition** | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Lieu** | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Adresse** | Cliquez ici pour entrer du texte. | | | |
| **Ligue** | Choisissez un élément. | | | |
| **Dates** | Début | Cliquez ici pour entrer une date. | Fin | Cliquez ici pour entrer une date. |

**Les officiels de la filière Juges-Arbitres**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Juge Arbitre Référent** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Grade | Choisissez un élément. |
| Mail | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Juge Arbitre Assistant** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Grade | Choisissez un élément. |
| Mail | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Téléphone | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Les officiels de la filière Arbitres**

La CNA a-t-elle désigné des Arbitres officiels ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI  NON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbitre 1** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 2** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 3** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 4** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 5** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 6** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 7** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Arbitre 8** | Identité | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Licence n° | Cliquez ici pour entrer du texte. |

Les Arbitres étaient-ils en nombre suffisant ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI  NON

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

Les Arbitres ont-ils respecté le code déontologique ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI  NON\*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

Les Arbitres avaient-ils le niveau requis ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI  NON\*

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Joueur(s) sanctionné(s)**

Des joueurs ont-ils été sanctionnés ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI  NON

Un rapport d’arbitrage a-t’ il été rédigé ? OUI  NON

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **N° LICENCE** | **ARBITRE** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Équipe(s) sanctionnée(s)**

Des équipes ont-elles été sanctionnées ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI  NON

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | **MOTIF** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. |

**Contrôle antidopage**

Un contrôle antidopage a-t-il eu lieu au cours de la compétition ? (Si OUI, remplir le tableau)

|  |
| --- |
| **NOM DES JOUEURS CONTRÔLÉS** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

Le contrôle a-t’ il été effectué en présence d’un délégué Fédéral ? OUI  NON

|  |
| --- |
| **NOM** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Organisation générale**

Descriptif de critères d’évaluation sportive de la compétition.

Renseignez le tableau ci-après selon les critères suivants.

TB = Très Bon B = Bon AB = Assez Bon M = Moyen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères | TB | B | AB | M | Commentaires |
| Hébergement |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Transport |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Restauration |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Vestiaires |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Espace de vie |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Nombre de Courts |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Échauffement |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Éclairage |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Murs |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Vitre |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Parquet |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Température |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Balles |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Recul spectateurs |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Poste du JA |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Horaires |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Affichage score |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Service médical |  |  |  |  | Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Déroulement de la compétition**

Noter les incidents hors Arbitrage, anomalies, tenues des athlètes, problèmes spectateurs…

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

**Suggestion(s) d’amélioration(s)**

Noter les améliorations qui pourraient-être apportées pour l’organisation de cette compétition (modification du nombre de jours impartis, horaire de convocation, nombre d’Arbitres, communication Fédérale…)

|  |
| --- |
| Cliquez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES OBLIGATOIRES** | |
| Juge-Arbitre | Rapport reçu le Cliquez ici pour entrer une date. |
|  | **Cadre réservé** |

**EXEMPLE DE REMPLISSAGE**

**La compétition**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétition** | France Vétérans | | | |
| **Lieu** | Knock le Zout | | | |
| **Adresse** | 2 rue du Praz de la Frite  7488 Knock le Zout | | | |
| **Ligue** | RISQUE ET PERIL | | | |
| **Dates** | Début | 31/08/2017 | Fin | 03/09/2017 |

EXEMPLE

**Les officiels de la filière Juges-Arbitres**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Juge Arbitre Référent** | Identité | XXX Robert |
| Licence n° | ……. |
| Grade | Juge-Arbitre JA2 |
| Mail | xxxrobert@xxx.com |
| Téléphone | ……. |
| **Juge Arbitre Assistant** | Identité | YYY Marcel |
| Licence n° | ……. |
| Grade | Juge-Arbitre JA2 Stagiaire |
| Mail | yyymarcel@yyy.com |
| Téléphone | ……. |

**Les officiels de la filière Arbitres**

La CNA a-t-elle désigné des Arbitres officiels ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI ☑ NON 🗆

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Arbitre 1** | Identité | ZZZ Roberta |
| Licence n° | ……. |
| **Arbitre 2** | Identité | AAA Bruce |
| Licence n° | ……. |
| **Arbitre 3** | Identité |  |
| Licence n° |  |
| **Arbitre 4** | Identité |  |
| Licence n° |  |
| **Arbitre 5** | Identité |  |
| Licence n° |  |
| **Arbitre 6** | Identité |  |
| Licence n° |  |
| **Arbitre 7** | Identité |  |
| Licence n° |  |
| **Arbitre 8** | Identité |  |
| Licence n° |  |

EXEMPLE

Les Arbitres étaient-ils en nombre suffisant ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI 🗆 NON ☑

|  |
| --- |
| Il devrait y avoir plus d’arbitres désignés sur cette compétition |

Les Arbitres ont-ils respecté le code déontologique ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI ☑ NON\* 🗆

|  |
| --- |
|  |

Les Arbitres avaient-ils le niveau requis ? (\*Si NON, remplir le tableau) OUI 🗆 NON\* ☑

EXEMPLE

|  |
| --- |
| Monsieur AAA Bruce manque encore d’un peu d’expérience, il devrait continuer sa formation |

**Joueur(s) sanctionné(s)**

Des joueurs ont-ils été sanctionnés ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI ☑ NON 🗆

Un rapport d’arbitrage a-t’ il été rédigé ? OUI 🗆 NON ☑

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOM** | **N° LICENCE** | **ARBITRE** |
| BBB Vilain | ……. | ZZZ Roberta |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Équipe(s) sanctionnée(s)**

Des équipes ont-elles été sanctionnées ? (Si OUI, remplir le tableau) OUI 🗆 NON ☑

|  |  |
| --- | --- |
| **NOM** | **MOTIF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Contrôle antidopage**

Un contrôle antidopage a-t-il eu lieu au cours de la compétition ? (Si OUI, remplir le tableau)

|  |
| --- |
| **NOM DES JOUEURS CONTRÔLÉS** |
| GGG Toupris |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Le contrôle a-t’ il été effectué en présence d’un délégué Fédéral ? OUI ☑ NON 🗆

EXEMPLE

|  |
| --- |
| **NOM** |
| MMM Christian |

**Organisation générale**

Descriptif de critères d’évaluation sportive de la compétition.

Renseignez le tableau ci-après selon les critères suivants.

TB = Très Bon B = Bon AB = Assez Bon M = Moyen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères | TB | B | AB | M | Commentaires |
| Hébergement | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Transport | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Restauration | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Vestiaires | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Espace de vie | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Nombre de Courts | 🗆 | ☑ | 🗆 | 🗆 |  |
| Échauffement | 🗆 | ☑ | 🗆 | 🗆 |  |
| Éclairage | 🗆 | 🗆 | 🗆 | ☑ | Manque un néon sur deux |
| Murs | 🗆 | ☑ | 🗆 | 🗆 |  |
| Vitre | 🗆 | 🗆 | ☑ | 🗆 | Sales |
| Parquet | 🗆 | ☑ | 🗆 | 🗆 |  |
| Température | 🗆 | 🗆 | 🗆 | ☑ | Glaciale |
| Balles | 🗆 | ☑ | 🗆 | 🗆 |  |
| Recul spectateurs | ☑ | 🗆 | 🗆 | 🗆 |  |
| Poste du JA | 🗆 | 🗆 | ☑ | 🗆 |  |
| Horaires | 🗆 | 🗆 | ☑ | 🗆 |  |
| Affichage score | 🗆 | 🗆 | ☑ | 🗆 |  |
| Service médical | 🗆 | 🗆 | 🗆 | ☑ | Complétement absent |

EXEMPLE

**Déroulement de la compétition**

Noter les incidents hors Arbitrage, anomalies, tenues des athlètes, problèmes spectateurs…

|  |
| --- |
| Les athlètes n’avaient de tenues sportives lors des podiums |

**Suggestion(s) d’amélioration(s)**

Noter les améliorations qui pourraient-être apportées pour l’organisation de cette compétition (modification du nombre de jours impartis, horaire de convocation, nombre d’Arbitres, communication Fédérale…)

|  |
| --- |
| Horaires de convocation trop tardifs  Courts moyens et absence totale d’encadrement médical (faire respecter le cahier des charges)  Très bonne restauration |

|  |  |
| --- | --- |
| **SIGNATURES OBLIGATOIRES** | |
| Juge-Arbitre | Rapport reçu le 04/09/2017 |
| **🙚** | **🙙** |

**ATTENTION, N’OUBLIEZ PAS DE VOUS RELIRE AVANT DE SIGNER**

EXEMPLE