

FORMULAIRE OFFICIEL de RAPPORT 2024/25

Motif du rapport : Fait particulier (→ A) Pénalité de match technique/ Pénalité de match (→ 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 → la personne concernée doit envoyer sa prise de position à swiss unihockey dans les 48 h

→ Pénalité de match technique équipement incorrect 612-1 joueur/responsable non inscrit 612-2

→ Pénalité de match

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> comportement antisportif continu/répété 614-1 | <input type="checkbox"/> comportement antisportif (responsable) 614-6 | <input type="checkbox"/> participation à une altercation 614-10 |
| <input type="checkbox"/> casser la canne ou de l'équipement 614-2 | <input type="checkbox"/> remplacement/correction de l'équipement avant contrôle 614-7 | <input type="checkbox"/> bagarre 614-11 |
| <input type="checkbox"/> attaque de manière violente 614-3 | <input type="checkbox"/> perturbation planifiée 614-8 | <input type="checkbox"/> acte de brutalité 614-12 |
| <input type="checkbox"/> mêlée 614-4 | <input type="checkbox"/> canne défectueuse ou rallongée 614-9 | <input type="checkbox"/> comportement antisportif 614-13 |
| <input type="checkbox"/> deuxième pénalité de banc majeure 614-5 | | <input type="checkbox"/> voie de fait 614-14 |

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

Pénalité de match prononcée après la signature du rapport de match

→ Description des faits et 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.