



FICHE DE DEBRIEFING DE L'EQUIPE OTM

DATE

DIVISION

EQUIPE A

EQUIPE B

SCORE

Prolongation

EQUIPE OFFICIEL

AIDE MARQUEUR		ARBITRE 1	
MARQUEUR		ARBITRE 2	
CHRONOMETREUR		ARBITRE 3	
CHRONOMETREUR DES TIRS		COMMISSAIRE	
		OBSERVATEUR	

QUESTIONS

1	Avez vous corrigé le temps pendant la rencontre?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
2	Avez vous corrigé des annotations sur la feuille de marque?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
3	Avez vous dû apporter des modifications au chronomètre des tirs?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
4	Avez vous corrigé des informations sur le panneau d'affichage?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
5	L'un des arbitres est venu à la table de marque pour demander ou avoir des explications?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
6	L'un des entraîneurs ou joueurs a montré son désaccord avec la table de marque (cris, sauts vers la table de marque, etc....)?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
7	Y a-t-il eu discussion sur une situation avec le commissaire ou officiels (Incompréhension, Confirmation, etc....)?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
8	Autres situations / gestions à citer?	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

DETAILLER LA OU LES SITUATIONS

--	--	--	--

AIDE MARQUEUR	MARQUEUR	CHRONOMETREUR	CHRONOMETREUR DES TIRS
Signature :	Signature :	Signature :	Signature :