

FEUILLE DE RÉCLAMATION

Compléter une (1) feuille par match réclamé par officiel

MATCH (équipe) : _____ vs : _____

CATÉGORIE : Juvénile : U- _____ Classe : _____

Senior : _____ Division : _____

DATE PRÉVUE : _____ Terrain : _____

HEURE PRÉVUE : _____ N° de match : _____

JE DÉSIRE EFFECTUER UNE RÉCLAMATION POUR LES FRAIS DE MATCH IMPAYÉS, CAR JE ME SUIS PRÉSENTÉ À TITRE D'OFFICIEL SELON LES CONDITIONS REÇUES ET QUE :

- 1) Le terrain n'était pas : praticable _____ disponible _____ pas éclairé _____
- 2) L'équipe _____ a refusé de me payer avant le début de la mi-temps
- 3) La poursuite du match a été arrêtée par : l'obscurité _____ l'état du terrain _____
- 4) Aucune équipe n'était présente _____
- 5) L'équipe _____ n'était pas présente
- 6) L'équipe _____ a payé sa moitié

JE SOUSSIGNÉ, RÉCLAME EN TANT QUE : Arbitre _____ Juge de touche _____

NOM : _____ N° DE PASSEPORT : _____

DATE : _____ SIGNATURE : _____

RÉSERVÉ À L'ARSC

Reçu le _____	Initiale _____
Éligible _____ Montant _____ \$	Non-éligible _____