

COMMISSION FRANCILIENNE DES ARBITRES

RAPPORT DU CANDIDAT ARBITRE

(à adresser à votre arbitre formateur ou au comité régional commission formation arbitre)

CONCOURS du _____ à _____ Dpt : _____

Ligue de : Ile de France

Club Organisateur _____ N° d'Agrément: _____

Arbitre titulaire responsable du candidat _____

nom du candidat Arbitre : _____

Inspection du terrain faite avec un arbitre titulaire : **OUI** **NON**

Championnat / Coupe

si Départemental

si sélectif/Qualif

TYPE DE CONCOURS : _____

CONDITIONS ATMOSPHÉRIQUES _____

POINTS A MESURER

DISTANCES 90m: _____	COULOIRS H / F _____
70m: _____	Cibles: _____
60m: _____	Arbitres: _____
50m: _____	LIGNES 3m/Tir: _____
30m: _____	1m/Tir: _____
25m: _____	Attente: _____
20m: _____	Arcs: _____
18m: _____	Entraîneurs: _____
Finales _____	

Hauteur des centres bas : _____ haut : _____

POINTS A CONTRÔLER 1 2 3

SÉCURITÉ

SIGNALISATION

Feux	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Horloges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Panneaux jaune/vert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sifflet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Électronique	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rythme de tir AB/CD A-B-C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CIBLES

Chevalet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stramit / Paille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blason et fixation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drapeaux pour le vent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drapeaux pour le C.T.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Numéros de cible et pas de tir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inclinaison des cibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fixation des cibles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Échauffement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATÉRIEL DE RECHANGE

Lampes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Blasons	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agrafeuse / Agrafes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stramit / Paille	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renfort de stramit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MATÉRIEL DIVERS

Sonorisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tableau de marque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Plaquettes de marque	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toilettes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poubelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaises	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abris pour les archers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Publicité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pointer en 1 ce qui est conforme; ou noter en 2 ce qui est imparfait, puis en 3 lorsque la correction est faite.

ÉCLAIRAGE Artificiel } : Excellent - Bon - Moyen - Médiocre
 Naturel }

ANTENNE MÉDICALE **OUI** **NON**

Nbs de Participants: **de cibles:**

Nombre de départs : _____ 1

Beursault / Salle / Fédéral / Fita _____

Duel Individuel	OUI	NON
Tir par Equipes	OUI	NON

Répartition par Catégories

Arc Classique			Arc à Poulies	
Poussins	Benjamins	Minimes	Cadets	Cadets
H	H	H		
F	F	F	F	F
Cadets	Juniors	Seniors	Juniors	Seniors
H	H	H	H	H
F	F	F	F	F
Vétérans	Super Vété		Vétérans	Super Vété
H	H		H	H
F	F	F	F	F
Arcs Nus				
			H	CH
			F	CF

Total	Arc CL	Arc Poulies	Arcs NUS
Hommes			
Femmes			

Horaires des tirs :

	1 départ	2 départ	3 départ
Entraînement :	_____	_____	_____
Début des tirs	_____	_____	_____
Fin des tirs	_____	_____	_____
Finales début :	_____	Fin :	_____
Publication des résultats. L'heure :	_____		

Remplir obligatoirement la feuille au dos

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

* INCIDENTS DURANT LA COMPÉTITION

* ne mentionner que les incidents ayant perturbé le tir

* OBSERVATIONS

Joindre un feuillet complémentaire si nécessaire

- Entraînement de : minutes à la première distance tirée
- 2 volées d'essai à la première distance tirée.



Blason utilisé :

SALLE _____
FITA (30m) _____
réduit _____

Jury d'Appel :

Président(e) : 2 Membres :
Suppléant(e)s:

Composition du Jury à chaque départ :

Vos observations et réflexions sur le concours

Fait le : _____ à : _____

Signature

par le candidat Arbitre

Nom _____