



RAPPORT DU RESPONSABLE D'ACTIVITÉ

Activité: _____ **Date:** _____

Endroit: _____ **Responsable:** _____

1) Participation:

Catégorie: _____ **Niveau:** _____ **Sexe:** _____

2) ABSENCE ET/OU RETARD (Participants-Officiels) : _____

3) INFORMATIONS ET MATÉRIEL DE L'ARSEQCA :

Complète Incomplète

Commentaire: _____

4) COMMENTAIRE SUR L'HORAIRE DE LA JOURNÉE (des matchs):

5) QUALITÉ ET SÉCURITÉ DES INSTALLATIONS ET ÉQUIPEMENTS :

6) COMPORTEMENT DES PARTICIPANTS, OFFICIELS ET SPECTATEURS:



Activité : _____

Date: _____

Catégorie: _____

Endroit: _____

Sexe: M F Niveau: _____

COMMENTAIRES: _____

ÉVALUATION D'OFFICIELS

Nom: _____

Rendement général: _____

Attitude: _____

Points positifs: _____

Points à améliorer: _____

Autres: _____

INSTITUTION

RESPONSABLE