

COMMISSION REGIONALE D'ARBITRAGE



Date, lieu et catégorie de la compétition :

Arbitrage Régional Fleuret
Validation de compétence

Nom :	Prénom :	Club :
-------	----------	--------

		Acquis	Non - Acquis
Attitude	Placement		
	Déplacement		
	Audible Voix		
	Autorité		
	Fait respecter le salut		
Gestuelle	Mise en application		
	Clarté		
	Désigner le vainqueur		
Contrôle Matériel	Vérification tenue		
	Contrôler arme		
Application Code disciplinaire et Fautes	Tourner le dos		
	Couverture		
	Corps à corps		
	Refus d'obéissance		
	Présentation du carton		
	Gérer les sorties de piste		
Analyse Phrase d'arme	Identifier l'attaquant		
	Respecter la convention attaque riposte / remise d'attaque remise de riposte/ contre riposte		
	Expliquer clairement la phrase d'arme		
	Départager le temps d'escrime : attaque contre attaque		
Tenue de la feuille de match ou poule	Lisibilité		
	Justesse		

Nom et signature de l'évaluateur :