**EVALUATION DES JEUNES ARBITRES**

**SPORTS COLLECTIFS – NIVEAU DEPARTEMENTAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité :** | **Compétition :** | **Date :** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom :** | | | **Date de naissance :** | | |
| **Etablissement :** | | | | | |
|  | Insuffisant | Passable | Acceptable | Bon | Très bon |
| 1 .Connaissance du règlement |  |  |  |  |  |
| 2. Connaissance et utilisation des gestes |  |  |  |  |  |
| 3. Placement- Déplacement (pas pour le VB) |  |  |  |  |  |
| 4. Qualité de l’arbitrage par rapport aux erreurs commises |  |  |  |  |  |
| **Niveau départemental validé :** | **□ OUI □ NON** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom :** | | | **Date de naissance :** | | |
| **Etablissement :** | | | | | |
|  | Insuffisant | Passable | Acceptable | Bon | Très bon |
| 1 .Connaissance du règlement |  |  |  |  |  |
| 2. Connaissance et utilisation des gestes |  |  |  |  |  |
| 3. Placement- Déplacement (pas pour le VB) |  |  |  |  |  |
| 4. Qualité de l’arbitrage par rapport aux erreurs commises |  |  |  |  |  |
| **Niveau départemental validé :** | **□ OUI □ NON** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom :** | | | **Date de naissance :** | | |
| **Etablissement :** | | | | | |
|  | Insuffisant | Passable | Acceptable | Bon | Très bon |
| 1 .Connaissance du règlement |  |  |  |  |  |
| 2. Connaissance et utilisation des gestes |  |  |  |  |  |
| 3. Placement- Déplacement (pas pour le VB) |  |  |  |  |  |
| 4. Qualité de l’arbitrage par rapport aux erreurs commises |  |  |  |  |  |
| **Niveau départemental validé :** | **□ OUI □ NON** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM Prénom :** | | | **Date de naissance :** | | |
| **Etablissement :** | | | | | |
|  | Insuffisant | Passable | Acceptable | Bon | Très bon |
| 1 .Connaissance du règlement |  |  |  |  |  |
| 2. Connaissance et utilisation des gestes |  |  |  |  |  |
| 3. Placement- Déplacement (pas pour le VB) |  |  |  |  |  |
| 4. Qualité de l’arbitrage par rapport aux erreurs commises |  |  |  |  |  |
| **Niveau départemental validé :** | **□ OUI □ NON** | | | | |

NOMS ET SIGNATURES DES FORMATEURS : . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .