Demande de modification de CALENDRIER ou d'HORAIRE

CLUB DEMANDEUR : _____

Demande : LE REPORT ☐ LE CHANGEMENT DE TERRAIN ☐
LE CHANGEMENT D'HORAIRE ☐ INVERSION DE MATCH ☐

CATEGORIE : SENIORS / CHAMP. DEPART U19 / CHAMP. DEPART. U17 / CHAMP. DEPART. U15 / U13 / U12 / U11 / U10 / FEMININES

(Rayer les mentions inutiles)

COUPE DU VAR _____ **CHAMPIONNAT : CATEGORIE** _____ **POULE**

N° DE MATCH : ----------

MATCH: ---------- / ---------- du --------/---------/----------

MOTIF DU REPORT ----------

(obligatoire) NOUVELLE PROGRAMMATION

LE ----------/----------/---------- à ----------Heures---------- Terrain ----------

AVIS DU CLUB ADVERSE

AVIS FAVORABLE

AVIS DEFAVORABLE
(Rayer la mention inutile)

Fait à _____ le _____/_____/_____

(Cachet du club et signature OBLIGATOIRES)

AVIS DE LA COMMISSION **ACCORDEE** **REFUSEE**

MOTIF DU REFUS_____

FRAIS _____ € à la charge du club _____

MODE D'UTILISATION DE LA PRESENTE DEMANDE

- **Le club demandeur adresse sa demande à son adversaire**
- **L'adversaire répond sur cette feuille au club demandeur.**
- **Le club demandeur adresse cette demande au DISTRICT.**

RAPPEL : AFIN D'EVITER L'AMENDE FINANCIERE LA DEMANDE DOIT PARVENIR AU DISTRICT AU MOINS 10 JOURS AVANT LA DATE DE LA RENCONTRE.

PASSE CE DELAI, UNE AMENDE FINANCIERE :
*** DE 16 € SERA IMPUTEE AU CLUB FAUTIF pour les catégories SENIORS à FEMININES.**
*** DE 10 € SERA IMPUTEE AU CLUB FAUTIF pour les catégories U13 / U12 / U11 / U10**