

DEMANDE DE MODIFICATION 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 U18 / CHAMP. DEPART. U17 / CHAMP. DEPART U16 /
CHAMP. DEPART. U15 / CHAMP. DEPART U14 / U13 / U12 / U11 / U10 / FEMININES JEUNES / FEMININES SENIORS
FUTSAL SENIORS / FUTSAL JEUNES / COUPE DU VAR
(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

Fait à _____ le ____ / ____ / ____

AVIS FAVORABLE

(Cachet du club et signature OBLIGATOIRES)

AVIS DEFAVORABLE

(Rayer la mention inutile)

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 **20 €** 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**