



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 / CRITERIUM U18-U19-U20 / CHAMP. DEPART. U18 / CHAMP. DEPART. U17 /
CHAMP. DEPART. U16 / CHAMP. DEPART. U15 / CHAMP. DEPART. U14 / 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

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 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**