



DEMANDE DE MODIFICATION DE MATCH

La demande doit parvenir au District 12 JOURS avant la date initiale de la rencontre

TYPE DE CHANGEMENT

(Cocher le type de changement)

<input type="checkbox"/>	CHANGEMENT DE DATE	<input type="checkbox"/>	CHANGEMENT D'HORAIRE	<input type="checkbox"/>	CHANGEMENT DE TERRAIN	<input type="checkbox"/>	INVERSION DE MATCH
--------------------------	--------------------	--------------------------	----------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------	--------------------

CLUB DEMANDEUR :

CATEGORIE (Seniors, U18, U15, U13) :

COMPETITION (championnat ou coupe) :

MATCH N° : OPPOSANT : /

INITIALEMENT PREVU LE (date) : / / A (horaire) :

STADE :

NOUVELLE PROGRAMMATION

AURA LIEU LE (date) : / / A (horaire) :

STADE :

DEMANDEUR

Nom :
Prénom :
Signature ou cachet du club

ADVERSAIRE

Nom :
Prénom :
Signature ou cachet du club