**DEMANDE DE RENCONTRE(S) AMICALE(S)**

|  |  |
| --- | --- |
| Date du match amical :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Horaire : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Lieu (ville et gymnase) : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Nom du groupement sportif organisateur : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° Informatique : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| N° téléphone : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

CATEGORIE(S) CONCERNEE(S) : [ ] D3 [ ]  D2 [ ]  Pré région

GROUPEMENT(S)  SPORTIF(S)  INVITE(S) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du groupement sportif invité | Niveau de l’équipe visiteuse | N° informatique du club |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Toute personne physique, joueur (se), entraîneur, arbitre, OTM.... doit être titulaire d’une licence FFBB validée pour la saison en cours.

POUR CE MATCH AMICAL SOUHAITEZ-VOUS :

* ARBITRES DESIGNES : [ ] OUI [ ]  NON
* OTM DESIGNES : [ ] OUI [ ]  NON

En cas d’annulation de la rencontre, merci de bien vouloir aviser la Commission sportive dans les meilleurs délais, sinon les frais occasionnés seront à rembourser par le club organisateur.

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du déclarant : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Date de la demande :  | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| Email : | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

Document à renvoyer par mail à secretariat@basketcd31.com,

Le Président de la Commission Sportive

Bruno Haetty