



INTITULE DE LA RENCONTRE AMICALE :

_____ / _____
(Club et division – N° affiliation) (Club et division – N° affiliation)

ORGANISATION DE LA RENCONTRE AMICALE :

Le club de _____ n° d'affiliation FFF : _____

Effectue la présente demande en sa qualité : _____ (cocher la case correspondant à votre situation)

 D'organisateur unique OU De co-organisateur avec : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Coordonnées Tél. et Mail : _____

DATE – HORAIRE – LIEU DE LA RENCONTRE AMICALE :

Date : _____/_____/_____ Horaire : _____H_____

Lieu : _____

Adresse : _____

SOUHAITEZ-VOUS LA DESIGNATION D'ARBITRE(S) PAR LA COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ARBITRAGE ?

 NON OUI :

Cochez les cases correspondantes à votre besoin :

 Arbitre central Arbitre assistant 1 Arbitre assistant 2

Les frais d'arbitrage seront réglés sur place par :

 Le club organisateur unique

ou

 Les deux clubs co-organisateur

Date : _____/_____/_____

Nom, signature et cachet du club organisateur :

Transmission au District 47 au plus tard 4 jours avant la rencontre :
Courriel : district@lot-et-garonne.fff.fr

Merci d'imprimer la feuille de match papier sur Footclubs et de la renvoyer à district@lot-et-garonne.fff.fr