

11 rue Fonvieille
81000 ALBI
Tél : 05 63 54 03 54
Fax : 05 63 38 35 34
E-mail : ufolep@fol81.org
Site : www.ufolep81.com

DEMANDE DE REPORT DE MATCH

Date de la demande : / ___ / ___ / ___ /

Division : / ___ /

Numéro du Match

Equipes concernées : / _____ / _____ /

Date proposée pour le report : / ___ / ___ / ___ /

Cocher une case

Club demandeur Club adverse

Nom de l'Association :

Nom prénom du responsable :

Fonction :

Motif de la demande :
.....
.....
.....

Signature :

Procédure

- Les deux équipes devront s'entendre au préalable par téléphone sur une date de report.
- Le club demandeur doit envoyer une demande de report à l'UFOLEP le mercredi suivant la date initiale du match avant 9h00, en précisant la date du report.
- Le club adverse doit également envoyer une feuille de demande de report à l'UFOLEP dans les dix jours suivant la date initiale du match, en précisant la date du report et en mentionnant son accord.

Tél. : 05 63 54 03 54

Fax : 05 63 38 35 34

Site : www.ufolep81.com

Mail : ufolep@fol81.org