



DECLARATION DE MATCH AMICAL

R2 – R3 – Départemental (seniors et jeunes)

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

☐ De co-organisateur avec : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Coordonnées Tél. et Mail : _____

DATE – HORAIRE – LIEU DE LA RENCONTRE AMICALE :

Date : _____ / _____ / _____ Horaire : _____ H _____

Lieu : _____

Adresse : _____

*** Désignation des arbitres par l'un des clubs :**

NOM – PRENOM – N° LICENCE
.....
.....

*** Demande de désignations d'arbitres par la CDA (cocher la case correspondant à votre souhait) :**

☐ Central Uniquement

☐ Assistants uniquement

☐ Central et assistants

La demande d'arbitre implique obligatoirement la prise en charge des frais d'arbitrage par le club organisateur qui devra régler sur place les officiels désignés.

Date : _____ / _____ / _____ nom, signature et cachet du club organisateur :

Nota : La rencontre est soumise à l'établissement d'une FMI ou d'une feuille de match papier qui doit être transmise au District.

Transmission au District au plus tard 8 jours avant la rencontre :

Mail : district@foot87.fff.fr