



Fédération Calédonienne de Football

Immeuble LE KARIBA 2^{ème} étage • 7 bis rue de Suffren • Quartier Latin

BP 560 • 98845 NOUMEA

☎ : +687 27.23.83 • 📠 : +687 26.32.49

Email : contact@fcf-org.nc • Site : <http://www.fedcalfoot.com>

RIDET : 0 139 519.001

DEMANDE DE REPORT DE MATCH - FUTSAL

RENCONTRE : /

TYPE DE COMPETITION :

COUPE

CHAMPIONNAT

CATEGORIE CONCERNEE :

U12

U14

U16

U19

SENIORS

Date initialement prévue au calendrier : Horaire :

Lieu initialement prévu pour la rencontre : (commune et nom du stade)

CLUB DEMANDEUR :

Raisons invoquées pour demander le report de la rencontre :

.....
.....
.....
.....

Date de la demande :

Date proposée pour jouer le match :

Horaire proposé :

Lieu proposé pour jouer le match :

Fait àle.....

Le responsable du club :

Nom, prénom, qualité, signature et tampon du club

Ce document dûment rempli par les responsables des clubs concernés doit être expédié à la Fédération Calédonienne de Football au minimum 15 jours avant la date initialement prévue dans le calendrier. La CFOC communiquera ensuite aux clubs concernés la décision prise.

LA COMMISSION FEDERALE D'ORGANISATION DES COMPÉTITIONS

Date de réception de la demande :

DECISION :

Demande acceptée

Demande refusée

Motifs du refus :

.....
.....

Nom, Prénom et Signature du responsable

IMPORTANT : La CFOC a toute autorité pour apprécier si les raisons invoquées par l'un ou l'autre des clubs concernés sont valables et la décision prise n'est en aucun cas susceptible d'appel.