



## DEMANDE DE REPORT DE MATCH

RENCONTRE :...../.....

TYPE DE COMPETITION :  COUPE  CHAMPIONNAT

CATEGORIE CONCERNEE :  U13  U15  U18

Date initialement prévue au calendrier :.....

Lieu initialement prévu pour la rencontre : .....

CLUB DEMANDEUR : .....	CLUB ADVERSE: .....
<b>Raisons invoquées pour demander le report de la rencontre :</b> ..... ..... ..... .....	<b>Date de la réception de la demande : .....</b> <b>Réponse</b> <input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée
<b>Date de la demande :.....</b> <b>Date proposée pour jouer le match :.....</b> <b>Horaire proposé :.....</b> <b>Lieu proposé pour jouer le match : .....</b>	<b>Motifs du refus :</b> ..... ..... ..... .....
<b>Fait à .....le.....</b>	<b>Fait à .....le.....</b>
<b>Le responsable du club :</b> <b>Nom, prénom, qualité, signature et tampon du club</b>	<b>Le responsable du club :</b> <b>Nom, prénom, qualité, signature et tampon du club</b>

Ce document dûment rempli par les responsables des clubs concernés doit être expédié au Comité Provincial Sud de Football *au minimum 15 jours avant la date initialement prévue dans le calendrier*. La C.O.C communiquera ensuite aux clubs concernés la décision prise.

LA COMMISSION D'ORGANISATION DU CPSF
<b>Date de réception de la demande :.....</b>
<b>DECISION :</b> <input type="checkbox"/> Demande acceptée <input type="checkbox"/> Demande refusée
<b>Motifs du refus :</b> ..... .....
<b>Nom, Prénom et Signature du responsable</b>
<b>IMPORTANT :</b> La C.O.C 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.