



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 2023

RENCONTRE : /

TYPE DE COMPETITION : COUPE CHAMPIONNAT

CATEGORIE CONCERNEE : U15 U18 SENIORS

Date initialement prévue au calendrier : Horaire :

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

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

LA COMMISSION FEDERALE D'ORGANISATION

Date de réception de la demande :

DECISION : Demande acceptée Demande refusée

Motifs du refus :

.....

.....

Nom, Prénom et Signature du responsable

IMPORTANT : La CFFJ 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.