



CHAMPIONNAT FUTSAL DISTRICT

FORMULAIRE DE DEMANDE DE MODIFICATION (S)

Seul ce document sera pris en compte pour toute (s) modification (s) demandées (s). Il doit **IMPERATIVEMENT** être complété **(avec CACHET + SIGNATURE)** par les deux clubs avant envoi au
DISTRICT DE L'ISERE

CHAMPIONNAT : _____ Poule : _____

MATCH N° : _____ *(A remplir impérativement)*

CLUB RECEVANT : _____

CLUB VISITEUR : _____

PROGRAMMATION INITIALE

DATE : _____ / _____ / 2011 HEURE : _____ H _____

GYMNASSE :

LOCALITE :

MODIFICATION (S) DEMANDEES (S)

X ***INVERSION*** (le match retour du _____ se jouerait à _____)

NOUVELLE PROGRAMMATION

DATE : _____ / _____ / 2011 - HEURE : _____

GYMNASSE :

LOCALITE :

ACCORD CLUB DEMANDEUR

DATE :

CACHET & SIGNATURE :

(Précédés de la mention « bon pour accord »)

ACCORD CLUB ADVERSE

DATE :

CACHET & SIGNATURE :

(Précédés de la mention « bon pour accord »)

