

AUTORISATION DE RENCONTRE AMICALE

Monsieur le Président du Comité de Guyane,

Nous sollicitons votre accord pour l'organisation de la rencontre désignée ci-dessous :

Nom de l'équipe A:

Catégorie (*) : Moins de 17 ans
Moins de 19 ans
Plus de 19 ans

Nom de l'équipe B:

Catégorie (*) : Moins de 17 ans
Moins de 19 ans
Plus de 19 ans

(*) rayer les mentions inutiles

Date et heure de la rencontre :

Lieu de la rencontre:

Forme de Jeu : Jeu à XV Jeu à XI Jeu à VI Autre forme :

Souhaitez-vous la mise à disposition d'un arbitre officiel pour cette rencontre? (*) oui non

VALIDATION :

Les deux équipes sont affiliées en Guyane.

Une des deux équipes n'est pas affiliée en Guyane.

Une des deux équipes n'est pas affiliée à la FFR.

Avis et tampon du Comité de Guyane :

Date de l'envoi :

CLUB DEMANDEUR :

NOM DU DEMANDEUR :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

TAMPON DE L'ASSOCIATION