# U10 - U11
# DEMANDE MODIFICATION PROGRAMMATION MATCH

(à renvoyer par mail : secretariat@grandvaucluse.fff.fr )

## LES CLUBS

CLUB DEMANDEUR :

NUMÉRO D'AFFILIATION :

CLUB ADVERSE :

NUMÉRO D'AFFILIATION :

## PROGRAMMATION INITIALE

NIVEAU & CATÉGORIE :

JOUR & HEURE DE LA RENCONTRE :

LIEU DE LA RENCONTRE (STADE) :

**NUMÉRO DE POULE :**

## NOUVELLE PROGRAMMATION

JOUR & HEURE DE LA RENCONTRE :

LIEU DE LA RENCONTRE (STADE) :

## ACCORD DES CLUBS

### CLUB DEMANDEUR

Cachet et Signature
(préciser le nom du demandeur)
Précédés de la mention « bon pour accord »

Fait le :

NOM:

### CLUB ADVERSE

Cachet et Signature
(préciser votre nom)
Précédés de la mention « bon pour accord »

Fait le :

NOM :

**ATTENTION : renvoyer ce document complété et signé par les DEUX CLUBS 8 JOURS AVANT LA RENCONTRE.**