

**ANNONCE D’UN MATCH DE COUPE –**

**PROVINCE DU BRABANT**

Procédure - Titre II du guide de la compétition

**SENIORS A – SENIORS B – DAMES - VETERANS**

**CLUB ORGANISATEUR :** **Matricule** :

**Nom et prénom du demandeur** :

**Numéro de téléphone du demandeur** :

|  |
| --- |
| **Date et heure proposées** |
| **N° du match** : **BTCP** **Intitulé :**  **c/**  Date : **choisir une date. Heure** **:**  **Salle** **:**  |

Votre demande est en attente de vérification.

Le responsable des compétitions vous informera de la décision - dans les 48h00 à l’adresse courriel mentionnée dans la signature.

Dans le cas contraire, le demandeur est invité à prendre contact avec M. Van Esch - vaneschandre@netcourrier.com

Les litiges éventuels seront traités par la commission sportive du Brabant.

**Date de la demande**\_ choisir une date. A**dresse mail du demandeur**: **@**

**A TRANSMETTRE A :**

* André Van Esch - vaneschandre@netcourrier.com
* Myriam Descamps – lffs.sportivebrabant@gmail.com
* **CORRESPONDANT QUALIFIE DU CLUB ADVERSE** – **voir https://www.lffs.eu/les-clubs/**

Nov 24 –LFFS BRABANT