

LIGUE FRANCOPHONE DE FOOTBALL EN SALLE A.S.B.L.

Responsable des Compétitions :

Mr Daniel DEGRIE -

Rue F.J. Navez, 181 - 1030 Schaerbeek

Tél. et Fax : 02/215.74.31

A l'attention du club :

Province : BRABANT

Date : / / // / // / / / / / .

Remise d'un match de championnat

Club expéditeur :

Matricule : / / / / / /

Nom : / _____ /

C.q. : Nom : / _____ /

Adresse : / _____ /

/ _____ / / _____ /

Fax : / _____ /

Par la présente, je vous prie de prendre note de la remise du match de championnat (remise accordée par le Responsable des Compétitions) :

N° match / P / A / / / / / / / / / /

Match / _____ / - / _____ /

Coordonnées du match enregistré (pour mémoire) :

Date / / / / / / / / / / / / / /

Heure / / / h / / /

Salle / _____ /

Nouvelles date et heure proposées :

Date / / / / / / / / / / / / / /

Heure / / / h / / /

Salle / _____ /

Conformément au règlement de la compétition brabançonne, voudriez-vous avoir l'obligeance de nous renvoyer la présente signée pour réception et accord. Merci.

Signature du Correspondant Qualifié :

A COMPLETER ET A SIGNER PAR LE CLUB VISITEUR POUR ACCORD

Nom du signataire et fonction :

Signature :

Talon à signer et document complet à renvoyer au club demandeur par le club visiteur.