

DISTRICT DE FOOTBALL DORDOGNE-PERIGORD

FICHE DE RECLAMATION EN CAS DE LITIGE

à retourner au secrétariat sous 48H ou à joindre à la feuille de match

AUCUN PAIEMENT NE SERA EFFECTUE SANS CET IMPRIME

Madame, Monsieur _____ arbitre - arbitre assistant (1)

Adresse: _____

MATCH

Rencontre : _____ / _____

N° Match : _____ Lieu de rencontre : _____

Date : _____

NIVEAU

- SENIORS : **Championnat** Division : _____ Poule : _____
Coupe DEPARTEMENT - DISTRICT - SERIPUB (1)

- FEMININES : CHAMPIONNAT : _____ - CHALLENGE FEMINN A 8 (1)

- JEUNES : **catégorie** U18 - U15 - U13 (1)
COUPE : Dordogne - District (1) - **CHAMPIONNATS** : Division : _____ Poule : _____

~~~~~

Nombre de kilomètres ALLER et RETOUR effectués : \_\_\_\_\_

**MOTIF DU NON-PAIEMENT** (cochez la case correspondante au litige):

- absence de l'équipe visiteuse
- absence de l'équipe visitée
- absence des 2 équipes
- terrain impraticable déclaré par arrêté municipal
- terrain impraticable déclaré par l'arbitre
- autres circonstances (précisez) :

Date :

Signature :

(1) rayer la mention inutile