



DECLARATION MATCH AMICAL

ORGANISATION

Le club de _____ n° d'affiliation FFF : _____

Souhaite organiser le (s) match (s) amical (amicaux) suivant (s) :

CATEGORIE (entourer la case correspondant à la catégorie concernée)

SENIORS A 11 - A8 - FUTSAL (en extérieur)

FEMININES A 11 - A8 - FUTSAL (en extérieur)

JEUNES TERRAIN - FUTSAL (intérieur ou extérieur) *catégorie d'âge* : _____

RENCONTRE AMICALE

..... /

(Nom du club – Niveau équipe – N° affiliation) (Nom du club – Niveau équipe – N° affiliation)

DATE – HORAIRE – LIEU DE LA RENCONTRE AMICALE

Date : _____ / _____ / _____ Horaire : _____ H _____

Lieu : _____

SOUHAITEZ-VOUS LA DESIGNATION D'ARBITRE(S) PAR LA COMMISSION DEPARTEMENTALE D'ARBITRAGE

NON

OUI

Arbitres proposés par le(s) club(s)

(Sous réserve de validation par le pôle arbitrage 24 du niveau et de la conformité du dossier médical)

Arbitre central : _____

Arbitre Assistant 1 : _____

Arbitre Assistant 2 : _____

IMPRESSION FEUILLE DE MATCH OBLIGATOIRE SUR FOOTCLUBS

Date : _____ / _____ / _____ nom, signature et cachet du club organisateur :

Transmission au district 24 au plus tard 48h avant la rencontre à secretariat@dordogne-perigord.fff.fr