



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 club - Niveau équipe - N° affiliation) (Nom 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 CDA

☐ 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 de cette demande au plus tard 48h avant la rencontre à
secretariat@dordogne-perigord.fff.fr