Handi Sport Basket-Ball

DEMANDE D'AUTORISATION POUR RENCONTRE(S) en FRANCE et ETRANGER

A retourner par courriel à Stéphane Binot : s.binot@handisport.org

LE CLUB DEMANDEUR : _____

Nom et prénom du déclarant :_____
Adresse :_____
Code postal : _____ Commune :_____
Pays : _____
Numéro de téléphone :_____
Mail : _____@_____

RENCONTRE(S) EN FRANCE

Lieu de la/des rencontre(s) : _____
Adresse :_____
Code postal : _____ Commune :_____

Equipe(s) française(s)	Division	Equipe(s) étrangère(s)

Autorisation de la Fédération étrangère pour le/les club(s) invité(s) à joindre à cette demande.

RENCONTRE(S) A L'ETRANGER

Le club demandeur désire se rendre à : _____
Le : _____ pour y rencontrer le club de _____
_____

❒ En match amical ❒ à l'occasion d'un tournoi (préciser lequel)_____

Retour prévu le : _____

Avis du Responsable Développement et Conseiller Haute Performance Basket

Nom :_____Prénom : _____

❒ Favorable ❒ Défavorable

Date :_____

Commission Basket - Basket-Ball - Fédération Française Handisport