

## 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) : \_\_\_\_\_ Date(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 : \_\_\_\_\_

