

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

A retourner par courriel à Maxime Julve : m.julve@handisport.org

LE CLUB DEMANDEUR : _____

Nom et prénom du déclarant : _____

Numéro de téléphone : _____

Mail : _____

RENCONTRE(S) EN FRANCE

Lieu de la/des rencontre(s) : _____

Adresse du gymnase : _____

Sollicite la présence d'arbitres désignés par la commission ☐ OUI ☐ NON

Rencontre	Date	Heure	Division	Equipe Domicile	Equipe extérieur
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

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 basket :

Nom : _____ Prénom : _____

☐ Favorable

☐ Défavorable

Date : _____

Signature du Responsable Développement
basket :