



COMMISSION RÉGIONALE DES COMPÉTITIONS

**FORMULAIRE DE DEMANDE DE REMISE**

Pour les équipes évoluant dans les championnats de ligue, à compléter et à transmettre à :  
[report@lgef.fff.fr](mailto:report@lgef.fff.fr)

<b>CLUB</b>	
<b>N° D’AFFILIATION</b>	
<b>REPRÉSENTÉ PAR</b>	Prénom : Nom : Fonction : Téléphone :
<b>PERSONNE JOIGNABLE POUR VÉRIFICATION</b>	Prénom : Nom : Fonction : Téléphone :

Demande le report des rencontres mentionnées ci-dessous :

<b>N° MATCH</b>	<b>DIVISION ET GROUPE</b>	<b>INTITULÉ DE LA RENCONTRE</b>	<b>DATE ET HEURE INITIALES</b>