

## DECLARATION MATCH AMICAL SAISON 2022

### Categories

SENIORS <input type="checkbox"/>	FEMININES <input type="checkbox"/>	U19 <input type="checkbox"/>
PROMOS <input type="checkbox"/>	ENTREPRISE <input type="checkbox"/>	U17 <input type="checkbox"/>
VETERANS <input type="checkbox"/>	FUTSAL <input type="checkbox"/>	U15 <input type="checkbox"/>

Date

Heure(s) coup d'envoi

..... / .....

..... / .....

Terrain de la rencontre / Ville Concernée

.....

### CLUB RECEVANT / DEMANDEUR

N°Affiliation	Nom du Club	Niveau

### CLUB VISITEUR

N°Affiliation	Nom du Club	Niveau

### Demande d'Arbitres

1     2     3

### Date de la Demande:

A : ..... Le: .....

Signature /Cachet Mairie ou Direction des Sports

Cachet du Club Organisateur

--	--

### PARTIE RESERVEE A LA LIGUE

#### ACCORD DE LA COMMISSION

FAVORABLE

DEFAVORABLE

SI FAVORABLE TRANSMISSION CRA pour désignation Arbitres

**MERCI D'ETABLIR UNE FEUILLE DE MATCH POUR CHAQUE RENCONTRE**

Déclaration à adresser à la LRF par courriel [contact@lrf.re](mailto:contact@lrf.re)