

DECLARATION MATCH AMICAL SAISON 2026

Categories

Seniors	<input type="checkbox"/>	Fém Seniors	<input type="checkbox"/>	U19	<input type="checkbox"/>
U20/U21/Réserves	<input type="checkbox"/>	Entreprise	<input type="checkbox"/>	U17	<input type="checkbox"/> U18F <input type="checkbox"/>
Vétérans	<input type="checkbox"/>	Futsal	<input type="checkbox"/>	U15	<input type="checkbox"/> U15F <input type="checkbox"/>

Date

Heure(s) coup d'envoi

Terrain de la rencontre / Commune 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