



District de l'Yonne de Football
10 avenue du 4ème R.I - BP 369 – 89006 AUXERRE CEDEX
☎ 03.58 43 00 60 - e-mail : plantelme@yonne.fff.fr

DEMANDE DE REPORT OU D'INVERSION DE MATCH

Club demandeur :

Identification du match

N°	Date	Club recevant	Club visiteur	Division
----	------	---------------	---------------	----------

Madame, Monsieur,

Par la présente, nous vous demandons votre accord pour que le match identifié ci-dessus se joue le _____ à _____ heures au lieu du _____ sur le terrain de _____
(date et heure à mettre impérativement en tenant compte des journées laissées libres dans le calendrier)

Raisons invoquées :

Nous vous prions d'adresser ce formulaire – **par mail au district de l'Yonne de Football¹** – après avoir donné votre réponse au bas du présent document, au plus tard :

- **le jeudi à midi précédant la rencontre pour les jeunes**
- **le mardi à 18h précédant la rencontre pour les Seniors**

Veillez croire, Madame, Monsieur, l'assurance de nos sentiments sportifs les meilleurs.

Date _____ Nom – Prénom et qualité du demandeur _____

Le club de :

- Donne son accord pour que le match cité ci-dessus se joue le _____ à _____ sur le terrain de _____
- Ne donne pas son accord et jouera le match à la date initialement prévue au calendrier

Date : _____ Nom – Prénom et qualité _____

¹ Ne pas oublier de mettre le club demandeur en copie lors de l'envoi de ce document par mail au service compétitions