

CHAMPIONNAT PAR EQUIPES**DEMANDE D'AVANCEMENT DE DATE,
DE MODIFICATION D'HORAIRE OU DE SALLE**

JOURNEE N° : <input type="text"/>	PREVUE AU CALENDRIER LE : <input type="text"/>	
DIVISION : REGIONALE 1 <input type="checkbox"/>	D1 NORD <input type="checkbox"/>	D1 PAS-DE-CALAIS <input type="checkbox"/>
REGIONALE 2 <input type="checkbox"/>	D2 NORD <input type="checkbox"/>	D2 PAS-DE-CALAIS <input type="checkbox"/>
REGIONALE 3 <input type="checkbox"/>	D3 NORD <input type="checkbox"/>	D3 PAS-DE-CALAIS <input type="checkbox"/>
REGIONALE 4 <input type="checkbox"/>	D4 NORD <input type="checkbox"/>	
POULE : <input type="text"/>	MASCULIN <input type="checkbox"/>	FEMININ <input type="checkbox"/>
Association recevante : <input type="text"/>		Association visiteuse : <input type="text"/>

CLUB DEMANDEUR : <input type="text"/>
N° de CLUB : <input type="text"/> EQUIPE N° : <input type="text"/>
NOM et QUALITE du DEMANDEUR : <input type="text"/>

CLUB ADVERSE : <input type="text"/>
N° de CLUB : <input type="text"/> EQUIPE N° : <input type="text"/>

MODIFICATION DE SALLE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Nouvelle adresse : <input type="text"/>
AVANCEMENT DE DATE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Date proposée : <input type="text"/>
MODIFICATION D'HORAIRE : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Horaire proposé : <input type="text"/>
MOTIF DE LA DEMANDE : <input type="text"/>	

AVIS DU CLUB ADVERSE	Motif en cas de refus :
ACCORD <input type="checkbox"/> REFUS <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
NOM et QUALITE du REPONDEUR : <input type="text"/>	

AVIS DE LA COMMISSION SPORTIVE	Motif en cas de refus :
ACCORD REFUS	<input type="text"/>

Dates et signatures		
Club demandeur	Club adverse	Commission sportive

Rappel du règlement :

Toutes les dates portées aux différents calendriers sont impératives.
Toutefois tous les avancements de date ou modifications d'horaire ou de salle peuvent être autorisés. L'accord des deux adversaires devra être transmis au Président de la Commission Sportive concernée (Régionale ou Départementale) au moins 15 jours à l'avance pour acceptation.

Le club demandeur doit envoyer ce document :

Pour le championnat régional : 1°) à la Ligue : ligue@liquenpdctt.fr 2°) au Président de la C.S.R. : Georges GAUTHIER georges.gauthier@liquenpdctt.fr 3°) au club adverse	Pour le championnat Nord : 1°) au Comité du Nord : cdntt@wanadoo.fr 2°) au Président de la C.S.D. 59 : René LOOTENS, rene.lootens@cdntt.fr 3°) au club adverse	Pour le championnat Pas-de-Calais : 1°) au Comité du Pas-de-Calais : cd62tt@wanadoo.fr 2°) au Président de la C.S.D. 62 : Bernard KAZMIERCZAK, kazzak@wanadoo.fr 3°) au club adverse
--	---	--

Le club adverse doit renvoyer le document complété :

Pour le championnat régional : 1°) à la Ligue 2°) au Président de la C.S.R.	Pour le championnat Nord : 1°) au Comité du Nord 2°) au Président de la C.S.D. 59	Pour le championnat Pas-de-Calais : 1°) au Comité du Pas-de-Calais 2°) au Président de la C.S.D. 62
---	---	---