



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'AUTORISATION DE MATCH AMICAL AMATEUR



### I – INTITULÉ DE LA RENCONTRE AMICALE

1/ Club ..... / Club ..... PAYS.....

2/ Sélection de ..... / Sélection de .....

3/ Sélection de ..... / Club .....

### II – ORGANISATION DE LA RENCONTRE AMICALE

Le club de ....., n° d'affiliation FFF.....effectue la présente demande en sa qualité :

D'organisateur unique

De co-organisateur avec : .....

Adresse .....

CP + ville : .....

Coordonnées Tél et email : .....

### III – DATES – HORAIRES – LIEU DE LA RENCONTRE AMICALE AMATEUR

1° - Dates :

2°- Horaires

3° - Lieu : stade de

.....

adresse .....

4° - Classement FFF du stade :

### IV – DÉSIGNATION D'UN TRIO ARBITRAL

**Souhaitez-vous que la C.R.A. procède à la désignation d'un trio arbitral ?**

Oui

Non

Les frais d'arbitrage seront réglés par l'organisateur le jour de la rencontre.

### IMPORTANT

Devront être joints au présent imprimé :

- la copie de la déclaration urgente motivée transmise à la mairie concernée par l'événement ;
- l'attestation d'assurance de l'organisateur pour le match (devront figurer l'appellation, la date et le lieu du match).

Date

Signature et cachet du représentant du club organisateur

ADRESSER LE TOUT À : LIGUE MÉDITERRANÉE DE FOOTBALL : [secretariat@mediterranee.fff.fr](mailto:secretariat@mediterranee.fff.fr)