



DISTRICT COTE D'OPALE

DE FOOTBALL

DÉCLARATION DE MATCH AMICAL

UNIQUEMENT EN CAS DE REMISE

Date de la demande :

CLUB (nom complet) :

n° affiliation

Nom et prénom :

Fonction au club :

Contact tél :

Mail :

@lfhf.fr

Veuillez indiquer le bon code équipe via le menu déroulant :

n° affiliation

CLUB RECEVANT

n° affiliation

CLUB ADVERSE

MATCH :

-

CATÉGORIE :

NIVEAU :

DATE :

HORAIRES :

TERRAIN :

NOMBRE D'ARBITRES DEMANDE :

NOM ET PRÉNOM DES ARBITRES SOUHAITÉS :

Mlle / Mme / Mr : _____

Mlle / Mme / Mr : _____

Mlle / Mme / Mr : _____

**Merci de retourner ce formulaire au District de la Côte d'Opale par mail sécurisé
minimum 4 jours avant le match à direction@cotedopale.fff.fr**

Feuille de match obligatoire à retourner dans les 24h après la ou les rencontres au District.

*De même, si vous souhaitez des arbitres (même s'il appartient à votre club), vous devez le préciser sur la demande.
L'arbitre n'est pas autorisé à officier sans l'autorisation de la CDA.*