



COMPETITION REGIONALE DEMANDE DE MODIFICATION AU CALENDRIER

Cette demande doit être adressée à : **M Jean-Pierre MESPOUILLE**
Avenue Emile Van Ermengem n°11 bte 5 à 1020 BRUXELLES

☎ + 📠 : 02/478.71.41 E-mail : jean-pierre.mespouille@skynet.be

Département Championnat

Club demandeur :

Matricule du club :

Nom - adresse - téléphone, fax, E-mail du Secrétaire (ou cachet) :

Date de l'envoi :

Signature du Secrétaire :

Numéro de la rencontre	Date initiale	Heure initiale équipe 1 ^{ère} / jeunes	Nom club visité
Division et Série concernée	Nouvelle date	Nouvelle heure équipe 1 ^{ère} / jeunes	Nom club visiteur

Motif de la demande ^(1 & 2) :

⁽¹⁾ : pour qu'une suite favorable puisse être donnée, veuillez vous référer à l'art. PC 59 des statuts.

⁽²⁾ : joindre éventuellement l'attestation de l'administration ou de la direction de la salle.

Accord de l'adversaire

Nom du Club :

Date :

Matricule du Club :

Nom et signature du Secrétaire :

Pour accord sous le numéro :