

CONCOURS DE PALETS**1er JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **2ème JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **CONCOURS DE PALETS****1er JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **2ème JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **CONCOURS DE PALETS****1er JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **2ème JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

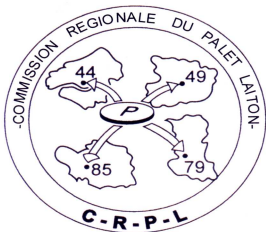
CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **CONCOURS DE PALETS****1er JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié **2ème JOUEUR**

NOM : _____ PRENOM : _____

CLUB OU LOCALITE : _____ Cochez ci vous êtes licencié



COMMISSION REGIONALE PALET LAITON

DEMANDE DE CHANGEMENT DE DATE DE CHAMPIONNAT

DATE DE LA DEMANDE :

POUR LE MATCH DE CHAMPIONNAT DE 1ère , 2ème (1) DIVISION

MONSIEUR RESPONSABLE DU CLUB

DEDEMANDE A CHANGER LA

DATE DU MATCH PREVU LECONTRE LE

CLUB CE MATCH ETANT AVANCE,

INVERSE OU REPORTE (1) A LA DATE DU

CLUB DEMANDEUR :

NOM, PRENOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE :

.....

CLUB ADVERSE :

NOM, PRENOM ET SIGNATURE DU RESPONSABLE :

.....

NOTA:

*Ce document doit être impérativement rempli et envoyer au secrétaire de la C.R.P.L, 3 semaines avant la date prévue.

*Aucun report de match ne sera accepté après la dernière journée du championnat.

(1) Rayer la mention inutile.