

COMMISSION VENDÉENNE DU PALET

CHANGEMENT DE DATE 2017-2018

Réservé à la CVDP

cr :

ml :

n° :

Date de la demande : _____ / _____ / _____

Club demandeur : _____

Votre match de : " CHAMPIONNAT - COUPE "

Votre division : _____ - A B C < Votre groupe

Date du match CVDP prévu : _____ / _____ / _____

N° Journée prévu : _____

CLUB DEMANDEUR

Monsieur, madame : _____

E-mail : _____

Responsable du club de : _____ N° : _____

Votre match initial au calendrier CVDP avant changement :

Rencontre CVDP : _____ // _____
Local Visiteur

Ce match est : " Avancé - Inversé - Reporté "

Date de votre match : _____ / _____ / _____

Signature

CLUB NON DEMANDEUR

Monsieur, madame : _____

E-mail : _____

Responsable du club de : _____ N° : _____

Signature

Aucun changement de date ne sera accepté après la dernière journée du calendrier.

Adresse du secrétaire de la CVDP :

Mr CHARON Patrick - 39 Rue de Wagram, B34 Rés. Lucien Valéry - 85000 LA ROCHE SUR YON

Tél : 06.62.80.76.11 E-mail : Commission-CVDP85@hotmail.fr