

## Imprimé match remis

**Ce document doit être impérativement renvoyé au District  
dans les 48 heures (par fax ou courrier)**

Numéro du match

Compétition

Poule

Journée ou Tour

Date

Heure

Club recevant

Club visiteur

Motif du match remis

Visite du délégué de secteur

OUI

*Rayez la mention  
inutile*

NON

Observations

### Coordonnées du signataire

Nom, Prénom,

Club, Fonction

Fait à

Le

Signature :