

## Demande de déplacement de match

Requérant: .....

Motif du déplacement: .....

Numéro de match: ..... Date du calendrier: .....

Nouvelle date: ..... Heure: .....

Halle: .....

Adversaire: .....  d'accord

Arbitre n° 1: .....  d'accord

Arbitre n° 2: .....  d'accord

Date: ..... Signature: .....

A envoyer en 4 exemplaires à la responsable du CHR, 15 jours avant la date du match et avec le récépissé postal du versement des frais de déplacement sur le CCP de SVRN 20-5611-9 (montant selon le règlement des finances):

Sylvie Vuille  
Les Bourquins-de-Bise 2  
2117 La Côte-aux-Fées  
ssvuille@bluewin.ch

Le requérant orientera les arbitres et est responsable des irrégularités.

---

Demande accordée

Demande refusée

Date: .....

La RCHR: .....

La demande sera envoyée par la RCHR:

- au requérant
- au caissier de SVRN
- à l'équipe adverse