

INVERSION de MATCH / TOURNOI

A adresser par mail ou courrier



Club demandeur : _____ Date : ___ / ___ / ___

Mail club demandeur : _____

Concerne

Rencontre : _____ / _____

Tournoi : _____ / _____ / _____

Epreuve : Championnat Coupe M F

Intitulé compétition : _____ Poule N° : ___

ACCORD Mail CLUB(s) ADVERSE(s) – A joindre en copie

Mail club 2 joint Date : _____

Mail club 3 (si tournoi) joint -Date : _____

Le match (ou Tournoi) se jouera

club _____ **gymnase** _____

date _____ **horaire** _____

Partie réservée au COMITE

INVERSION ACCEPTEE et saisie sur Gest'HAND le : _____

INVERSION refusée pour motif suivant : _____