



COMITE DU NORD DE TENNIS DE TABLE

Siège social : 42 Rue Jules Roch 59310 ORCHIES

FORMULAIRE SIMPLIFIE (1)

DEMANDE D'AVANCEMENT

D'UNE RENCONTRE DE CHAMPIONNAT

Journée N° :	Division :	Poule :
--------------	------------	---------

Date prévue prévue au calendrier : dimanche...
--

Date souhaitée : samedi...	Heure :
----------------------------	---------

club recevant	
N° équipe :	
accord	
OUI*	NON*
Date :	
nom, signature du responsable	

club visiteur	
N° équipe :	
accord	
OUI*	NON*
Date :	
nom, signature du responsable	

accord CSN	
OUI*	NON*
Date :	

Formulaire à faire parvenir par les deux associations à contact@cdntt.fr

*** barrer la mention inutile**

(1) Formulaire à utiliser exclusivement pour une rencontre avancée le samedi qui précède le dimanche prévu au calendrier. Pour toute autre modification de date, horaire ou lieu, le formulaire réglementaire doit être utilisé.