

COMITE DU NORD DE TENNIS DE TABLE



Siège social : 42 Rue Jules Roch 59310 ORCHIES

FORMULAIRE SIMPLIFIE (1)

DEMANDE D'AVANCEMENT

OU DE CHANGEMENT DE SALLE

D'UNE RENCONTRE DE CHAMPIONNAT

D1-D2-D3-D4

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

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

Date souhaitée :	Heure :	Lieu
------------------	---------	------

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 entre la date de la journée précédente et la date officielle de la journée concernée ou pour un changement de salle. Les résultats devront être enregistrés sur SPID pour la date officielle au calendrier. Pour toute autre modification de date, horaire ou lieu, le formulaire réglementaire doit être utilisé.