



## FORMULAIRE DE DEMANDE D'ARBITRE

A faire parvenir au siège du District 15 jours avant le match  
(Coordonnées en bas de cette page).

<b>Club demandeur</b>	Nom du club : .....
	Coupe : ..... Championnat : .....
	Catégorie et Division : .....
<b>Date du match</b>	N° du match : ..... Date : ..... / ..... / 202..... Horaire du match : .....h.....
<b>Clubs</b>	Recevant : ..... Visiteur : .....
<b>Terrain</b>	..... .....
<b>Arbitres Demandés</b>	Central : ..... Oui Non Juge de touche 1 : ..... Oui Non Juge de touche 2 : ..... Oui Non
<b>Cadre Réserve à l'Administration de la CDA</b>	Acceptée Refusé date : ...../...../ 20.....
	Central : ..... Juge de touche 1 : ..... Juge de touche 2 : .....