



## FORMULAIRE DE DEMANDE DE 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 : .....		