|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEMANDE D’AUTORISATION D’ORGANISATION DE MATCH AMICAL POUR LES EDR** |

A remplir par le responsable école de rugby (15 jours avant le match).

Nom du club organisateur et N° FFR

Adresse de la rencontre (si sur un Club du rassemblement préciser son nom et son N°FFR)

Date et heure de la rencontre

Nom du club participant et du CD

Catégories d’âges concernées (*cliquez sur la case correspondante)*

M8  M10  M12  M14

Document à retourner au CD d’appartenance et à la Ligue Aquitaine par mail après validation du CD à [edr@liguenouvelleaquitaine-ffr.fr](mailto:edr@liguenouvelleaquitaine-ffr.fr)

Nom du responsable EDR et Tel

Date

Signature

* Les 2 clubs sont du même CD (VALIDATION par le Comité Départemental) et envoie à la Ligue pour info.
* Les 2 clubs ne sont pas du même CD mais de Ligue Nouvelle Aquitaine (VALIDATION par les 2 Comités concernés) et envoie à la Ligue pour info.
* Les 2 clubs ne sont pas de même Ligue VALIDATION par les 2 Comités concernés puis envoie aux (2 Ligues pour information ).

**VALIDATION CD (organisateur**) **VALIDATION CD ( visiteur)**

Date et visa Date et visa