



MATCH AMICAL POUR LES EDR

DEMANDE D'AUTORISATION D'ORGANISATION

A remplir par le responsable école de rugby **(AU PLUS TARD 15 jours avant le match).**

Nom du club organisateur et N° FFR

Nom :

N° :

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)

M14 – M15F

☐

Document à retourner au CD d'appartenance et à la Ligue Aquitaine par mail après validation du CD à edr@liguenouvelleaquitaine-ffr.fr

Nom du responsable EDR et Tel

Nom :

Tél. :

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)

Date et visa

VALIDATION CD (visiteur)

Date et visa