**DEPLACEMENT D’UN MATCH**

Le club de       demande le changement

du match n°       pour son équipe

ANCIENNE DATE : Jour et date :

 Heure :

 N° de salle :

 Ligue :

 Equipe adverse :

 *(~ dès début août)* Club arbitre :

NOUVELLE DATE : Jour et date :

 Heure :

 N° de salle :

MOTIF DE LA DEMANDE DE RENVOI :

J'atteste avoir contacté le responsable de l'autre équipe

*nom et prénom de la personne contactée,* ***obligatoire avec la date***

       **Date :**

et le club arbitre
*nom et prénom du responsable arbitre contacté,* ***requis si l’arbitrage a été attribué*** *(~ dès début août)*

       **Date :**

Lieu et date :       Signature :

Aucune correspondance de SVRV ne sera échangée.

La présente est à envoyer par mail à secretariat@svrv.ch ou par courrier à : Katja Panchaud, Rue de la Maison de Commune 5, 1041 Bottens,
jusqu'au **mercredi 29 août 2018.**

Aucun changement ne sera accepté au-delà de cette date.

Passé ce délai, une demande ordinaire de changement sera applicable.