

FORMULAIRE POUR RENVOI DE MATCH à envoyer à renvoimatch@svrv.ch

Conformément à l'article 10.5 du règlement du championnat vaudois, le changement suivant est demandé :

Demande	Club
	Match

ANCIENNE DATE Jour et date:

Ligue :

Salle :

Heure :

Equipes :

Club arbitre:

NOUVELLE DATE Jour et date

Salle :

Heure :

Club arbitre :

MOTIF EXACT DE LA DEMANDE DE RENVOI : (art: 10.5 a)

--

Suivi de la demande :

Responsable du changement		Nom Email
Equipe adverse contacté	Date en attente	Nom Email
Responsable du Club arbitre informé	Date en attente	Nom Email
Demande transmise à la SVRV le	Date	
Décision SVRV	Date	Accordé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Si le questionnaire n'est pas rempli de manière claire, SVRV se donne le droit de refuser la demande de renvoi de match.

Sur présentation d'une attestation de la Municipalité ou de certificats médicaux, les frais pour les demandes de renvoi de match pour occupation de salle ou manque d'effectif ne seront pas facturés.

A envoyer à l'adresse renvoimatch@svrv.ch