FORMULAIRE DE DEMANDE DE
MODIFICATION DE DATE
SAISON -----/ -----

De la rencontre comptant pour le championnat de :

- ☐ Nationale 1 Masculine
- ☐ Nationale 2 Masculine
- ☐ Nationale 1 Féminine
- ☐ Autre ………………………..

Pour la journée n° |_|_|

Entre les équipes de |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

et |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Initialement prévue le _ à _ _ _ _ h _ _ _ _

Déplacée au _ à _ _ _ _ h _ _ _ _

Pour le club recevant	**Pour le club visiteur**
Nom, prénom, qualité	Nom, prénom, qualité
Date, tampon et signature	Date, tampon et signature

Cadre réservé à la Fédération		
Date de réception par la FFJBT :		
Formulaire transmis par :	☐ Mail ☐ Courrier ☐ Dépôt boite aux lettres ☐ Dépôt main propre ☐ Autre	
Avis de la commission	☐ Favorable ☐ Défavorable	Motif :