DEMANDE D'INVERSION

Ce document doit parvenir au Comité signé par les 2 clubs.

Toute demande de modification de rencontre doit être déposée 30 JOURS AVANT LA DATE DE LA RENCONTRE. (une demande d'inversion est GRATUITE)

⚠ Ne pas utiliser la touche « report » de gest'hand pour une demande d'inversion.

<u>En cas d'acceptation le Comité procédera à l'inversion sur gest'hand</u>

CLUB DEMANDEUR : .....

Demande concernant la rencontre

Championnat : .....

Equipe « Recevante » ..... Equipe « Visiteuse » .....

Date ALLER ..... DATE RETOUR .....

Motif de la demande) .....

.....

DATE SIGNATURE + tampon du club

CLUB ADVERSE q ACCEPTE q REFUSE

DATE SIGNATURE :

LA CS q ACCEPTE q REFUSE L'INVERSION DEMANDEE

Commentaires .....

.....

DATE..... SIGNATURE + tampon du Comité

Copie adressée aux deux clubs concernés

202, Bd Briand, BP 241 – 85006 LA ROCHE-SUR-YON CEDEX – Tél. 02 51 44 27 11 – Fax. 02 51 44 27 45
Adresse Internet : http://handballvendee.free.fr – http://beach.hand;free.fr – E.mail : cdhb85@maisonsportsvendee.com