



DEMANDE DE DELEGUE(S)



District des Yvelines de Football, 41 Av. des 3 Peuples Bâtiment d ; 78180 Montigny-Le-Bretonneux
Tél : 01 80 92 80 20 – e-mail : administration@dyf78.fffr

IDENTITE DU DEMANDEUR

CLUB DEMANDEUR

N° AFFILIATION

NOM – Prénom – Fonction

REFERENCES DU MATCH

CHAMPIONNAT	COUPE <i>(Rayer les mentions inutiles)</i>	AMICAL HOMOLOGUE DYF
Match		
N° match	Date	Heure
Catégorie	Division	Groupe
Sur le TERRAIN		
Motif :		
.....		
.....		
.....		

CACHET du Club Fait à

Signature Le

CADRE RESERVEE A L'ADMINISTRATION DE LA COMMISSION DES DELEGUES

DEMANDE ACCEPTEE (1)

 REFUSEE (1)
 (préciser le motif du refus)

DELEGUE DESIGNE

TOUTES les demandes doivent être faites sur cet imprimé avec toutes les indications demandées et au moins 15 jours AVANT la date du match, et ne seront honorées que dans la mesure des disponibilités et sur décision des Commissions.