



# Ligue Côte d'Azur Handball

Le Minotaure - 30, avenue Henri Matisse - 06200 NICE

Tél.: 04 93 72 45 90 - Fax: 04 93 72 45 99

http://www.handball-ca.org - e-mail: ligue.cahb@imcn.net



## DEMANDE DE MODIFICATION DE DATE OU D'HORAIRE

### DEMANDE D'INVERSION DE RENCONTRE

(pas de droit à verser)

### DEMANDE DE REPORT DE RENCONTRE

(art. 7.5 et art. 20 des Règlements généraux des compétitions régionales)

### DEMANDE DE CHANGEMENT D'HORAIRE

(pas de droit à verser)

**CHAMPIONNAT :**

Masculin

Féminin

Catégorie

Poule

Rencontre concernée	
Date prévue	
Date/Horaire proposés	
Lieu de rencontre	
Club demandeur	
Club sollicité	
Motif	

Club demandeur	Club sollicité		Décision de la COC Régionale	
	Accord	Refus	Accord	Refus
Date: Cachet signature:	Date: Cachet signature:	Date: Cachet signature:	Date: Cachet signature:	Date: Cachet signature:

Cet imprimé est à établir en 1 exemplaire: - rempli par le club sollicitant  
- signé par le club sollicité  
- retourné au club sollicitant

L'original doit parvenir à la Ligue au plus tard 3 semaines avant la date prévue de la rencontre, accompagné de la conclusion de match.

**Moins de 3 semaines avant la date initialement prévue : Demande refusée**

Le Club sollicitant devra également joindre le droit de consignation suivant :

- «+ de 16 ans» M et «+ de 15 ans» F: 50 €
- Autres : 20 €

Un exemplaire sera retourné aux deux clubs après avis de la C.O.C. Régionale.