

# Demande d'Homologation d'un Tournoi Départemental



## Demande de Tournoi

Je soussigné : _____	
Président du club de : _____	N° : _____
Demande l'homologation d'un Tournoi départemental.	
Nom du responsable : _____	N° Tél. : _____
Date du tournoi : _____	
Lieu (adresse de la salle) : _____	
_____	
Date : _____	Signature : _____

## Juge-Arbitre

Je soussigné : _____	
Juge-Arbitre au club de : _____	Grade : _____
Adresse : _____	
_____	
N° Tél. : _____	
_____	
Accepte de diriger le tournoi du club de : _____	
Reconnait avoir pris connaissance du règlement du tournoi et valide les différents tableaux proposés.	
Fait à : _____ , le : _____	
_____	
Signature : _____	

*Document à retourner en deux exemplaires dûment complétés et signés au moins 1 mois avant le déroulement de l'épreuve au Responsable Départemental des Tournois.*

*Ce document doit être accompagné de deux exemplaires du règlement de l'épreuve ainsi que du règlement, par chèque libellé à l'ordre du CD17, des droits d'homologation s'élevant à 40€.*

## Avis du Comité Départemental

Responsable des Tournois : _____	<b>Accord du Comité :</b> <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
NOM : _____	_____
Signature et Cachet du Comité : _____	<b>N° Homologation</b> (attribué par le responsable) : _____
	_____