



**AGREMENT POUR ORGANISATION
DE MANIFESTATIONS**

(Document obligatoire pour toutes manifestations exceptionnelles – tournois-matches amicaux)

TOURNOI **MATCH DE GALA OU AMICAL** (1)

- **ASSOCIATION SPORTIVE** :
- **NOM - Prénom du RESPONSABLE** :
- **DATE(S) de la MANIFESTATION** :
- **CATEGORIE concernée** :
- **NIVEAU** (rayer les mentions inutiles) : **Départemental** **Région** **France**
- **HORAIRES** :
- **BESOIN d'ARBITRES désignés par la C.D.O.** : **OUI** **NON**
(sauf pour la NM1, PRO B, PRO A et LFB qui sont désignés par la CRO)
- **LIEU** **SALLE**
TERRAIN
- **Maximum D'EQUIPES ENGAGEES** :
- Le Club est il seul responsable** : **OUI**
NON
- Si NON, PARTENAIRE** :

☞ Joindre à cette demande 1 exemplaire du règlement de la manifestation

Cadre réservé au Comité.

Enregistrement du COMITE : **Le**
Signature

N.B. : Cette demande doit parvenir au siège du Comité de Basket, 1 mois avant la date prévue et vous sera retournée dans les meilleurs délais.

COMMISSION Statuts Règlements