



TOURNOI

DEMANDE D'ORGANISATION

***Cette demande doit parvenir à l'organisme validant
3 mois avant la date officielle du tournoi.***

Club ou Comité demandeur :

représenté par M. – Mme :

Adresse :

Téléphone : Mail :

sous couvert de son Président M. :

demande l'autorisation d'organiser un tournoi à :

le (dates) :

TOURNOI

Nom du tournoi :

Niveau :

International (1) National Territorial Départemental

(1) : les organisateurs devront se conformer à l'article 411 des R.G. et produire les pièces exigées.

Lieu :

Nom du stade :

Date :

Heure d'ouverture : Heure de clôture :

Nombre de clubs prévus :

Nombre de clubs : d'équipes : de joueurs :

Catégories concernées :

M 15 ans Niveau A
Niveau B
Niveau C

M 13 ans Niveau A
Niveau B
Niveau C

M 11 ans

M 09 ans

M 07 ans

ORGANISATION DU TOURNOI

INSTALLATIONS SPORTIVES :

Nombre de terrain(s) utilisé(s) :

Nombre de vestiaires utilisés :

Nombre de douches disponibles :

ARBITRAGE :

Nombre d'arbitres prévus :

Provenance des arbitres :

Qualification des arbitres :

SECURITE :

- Responsable Sécurité :

Nom :

Téléphone sur le tournoi :

- Médecin : OUI NON.

Nom :

Téléphone sur le tournoi :

- Antenne de secours : OUI NON.

Nom de l'organisme :

Téléphone sur le tournoi :

- Ambulance : OUI NON.

LOGISTIQUE :

- Droits d'inscription : OUI NON.

Montant par équipe : Montant par club :

- Hébergement : OUI NON.

Structure d'accueil : Prix par pers. :

- Repas : OUI NON.

Fournisseur : Prix par pers. :

- Goûters : OUI NON.

ORGANISATION SPORTIVE

FORMULE :

Exemple

- En 1 phase:

Catégorie	Nbre d'équipes			Temps par match	Nbre de match	Durée	Durée total
-15		Matin	poule(s) de matchs	x mn		mn	
		Après midi	poule(s) de Matches	x mn		mn	mn

- En 2 phases (Poule de qualification + Poule finale):

Catégorie	Nbre d'équipes			Temps par match	Nbre de match	Durée	Durée total
-15		Matin	poule(s) de matchs	x mn		mn	
		Après midi	poule(s) de Matches	x mn		mn	mn

- En 2 phases (Poule de qualification + Formule coupe):

Catégorie	Nbre d'équipes			Temps par match	Nbre de match	Durée	Durée total
-15		Matin	poule(s) de matchs	x mn		mn	
		Après midi	poule(s) de Matches	x mn		mn	mn

Lorsque le tournoi accueille plusieurs catégories d'âge, donner pour chacune d'elles toutes les informations sur la formule choisie comme indiqué ci-dessus pour les -15.

EN CAS D'EGALITE :

- Règles appliquées :

.....

.....

.....

DISCIPLINE :

- Règles appliquées :

.....

.....

.....

RECOMPENSES :

.....

.....

LICENCES :

- déposées à l'organisation en début de tournoi OUI NON.
- disponibles à tout moment pour vérification OUI NON.
- **Obligatoire** : Attestation fournie par chaque responsable certifiant que tous les participants sont titulaires d'une licence-assurance en cours de validité.

DIVERS :

.....

.....

.....

DEMANDE D'ORGANISATION

faite par le club ou le comité de :

Date du tournoi : Lieu :

A : le

Signature du Responsable du tournoi
Nom et Prénom / Cachet

Signature du Président du club
Nom et Prénom / Cachet

AVIS ET AUTORISATION

Dossier enregistré le :

Comité Départemental :

Avis :

Nom du signataire :

Qualité :

Date :

Le Président du Comité Départemental
Signature / Cachet

Comité Territorial (Commission sportive) :

Avis :

Nom du signataire :

Qualité :

Date :

Le Président du Comité Territorial
Signature / Cachet

Tournoi Régional ou National : Décision du Comité Territorial

Accord Nom du signataire :

(1) Qualité :

Refus Date :

Motif du refus :

Le Président du Comité Territorial
Signature / Cachet

Tournoi international : Décision de la F.F.R.:

Accord Nom du signataire :

(1) Qualité :

Refus Date :

Motif du refus :

Le Président de la F.F.R.
Signature / Cachet

(1) : Rayer la décision non retenue