

DEMANDE DE REMISE DE MATCH

(A renvoyer au siège de la Ligue de Hockey **OBLIGATOIREMENT** 3 jours avant la rencontre)

Match : _____	du : _____
Série : _____	Poule : _____
Terrain : _____	Heure : _____

<u>Club DEMANDEUR</u>	<u>Club ADVERSE</u>
Nom : <u>Iris Hockey Lambersart</u>	Nom : _____
Motif de la demande de remise de match : <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	

Date de remise de match acceptée par les deux clubs :

Date: _____

Heure: _____ Terrain: _____

<p><u>Nom du Président ou du Secrétaire UNIQUEMENT</u> <u>LAURENT FRAPPART</u></p> <p><u>Signature du Président ou du Secrétaire UNIQUEMENT</u></p>	<p><u>Nom du Président ou du Secrétaire UNIQUEMENT</u> _____</p> <p><u>Signature du Président ou du Secrétaire UNIQUEMENT</u></p>
---	---

Avis de la L.H.N.P.C. ou de la C.S.R.

Accord Refus

Motif:

SIGNATURE