

FRBB

**REPONSE A LA DEMANDE DE DEPLACEMENT
D'UN MATCH D'INTERTEAM OU D'UN MATCH DE COUPE**

**A compléter par l'équipe qui est d'accord ou non de remettre le match.
Ce formulaire est à renvoyer au secrétariat de la FRBB.**

Interteams ☐

Coupe de Belgique ☐

Coupe Amand Colin ☐

Numéro du Club:

Nom du Club:

Division: Honneur

Date du match:

Numéro du match:

Equipe:

Equipe:

Est d'accord : oui ☐

Date à laquelle le match sera joué :

N'est pas d'accord : non ☐

Données du capitaine :

Nom:

Prénom:

E-mail:

GSM: