

Commission Vendéenne Du Palet Changement de Date 2024-2025

Date de la demande :

Club demandeur :

Votre match de : " **CHAMPIONNAT - COUPE - CHALLENGE** "

Votre division _____ : - A B < Votre groupe

Date du match CVDP prévu _____ :

N° Journée prévu : _____ (J1, J2, J3, ect..., ou T1, T2, T3 coupe)

Club demandeur

Monsieur, madame : _____

E-mail : _____

Responsable du club de _____ N° : _____

Votre match initial au calendrier CVDP avant changement

Match initial : _____ //

Club Local

Club Visiteur

Ce match est : " **Avancé - Inversé - Reporté** "

Date de votre match : _____



Signature

Club non demandeur

Monsieur, madame : _____

E-mail : _____

Responsable du club de : _____ N° : _____



Signature

Aucun changement de date ne sera accepté après la dernière journée du calendrier.

Document a retourné au secrétaire de la Commission à l'adresse mail suivante :

E-mail : [cvdp85@sportrural.fr](mailto:cvd85@sportrural.fr)

Renseignements auprès de Mme Guérineau Hélène au 06 66 39 85 96