

# DEMANDE DE DELEGUE OFFICIEL

CLUB : .....

N° Affiliation : .....

Catégorie : \_\_\_\_\_

**CHAMPIONNAT**

**COUPE**

Division : \_\_\_\_\_ Poule : \_\_\_\_\_ N° Match : \_\_\_\_\_

Club recevant

Club visiteur

Date : \_\_\_\_\_

Heure : \_\_\_\_\_

Adresse du terrain

**Nous nous engageons à régler les frais relatifs à cette demande**

**MOTIF DE LA DEMANDE:**

.....  
.....

Nom et prénom du demandeur :

Date de la demande : \_\_\_\_\_

Signature et cachet du club :

*Obligatoire, sauf en cas d'envoi via la  
boite mail officielle du club*



**District de l'Essonne de Football**

52, rue du Mesnil • 91220 Brétigny-sur-Orge  
Téléphone: 01 60 84 71 63 • Télécopie: 01 60 84 65 74 • e-mail: secretariat@essonne.fff.fr  
Association déclarée sous le n° 02 897 du 23.10.80 • SIRET 321 304 248 00024 • NAF 9312Z