

 FRANCE SOFTBALL Tél : 01.44.68.89.30 Fax : 01.44.68.96.00 E-mail : communication@ffbsc.org	<i>Formulaire Administratif 2016/6</i>	Adoption : CD 12/12/2015
	DECLARATION DE RENCONTRES ET TOURNOIS EN SOFTBALL MIXTE BALLE RAPIDE (FASTPITCH) Licence compétition obligatoire	<i>Entrée en vigueur : Janvier 2016</i>
		1 page

Conformément aux dispositions de l'art. 5.01.01.02.01 des RGES Softball, ce formulaire est à adresser au secrétaire général de la fédération 8 jours au minimum avant la date prévue de la compétition. Sans refus du secrétaire général, le label de la fédération est accordé.

CATEGORIE <input type="checkbox"/> Jeunes <input type="checkbox"/> Adultes			
<u>NOM DU TOURNOI :</u>		NIVEAU	
<u>Lieu :</u>	<u>Date :</u>	<input type="checkbox"/> Départemental <input type="checkbox"/> Régional <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International	
<u>Organisateur :</u>			
<u>Ligue :</u>			
<u>Comité d'Organisation :</u>		<u>Correspondant :</u>	
<u>Adresse :</u>			
Tél :	Fax :	Port :	E-mail :

<u>Liges / CD / Clubs invités :</u>			
<u>Droits d'engagement :</u>		Euros	<u>Date limite d'inscription :</u>
<u>Mode de compétition :</u> <input type="checkbox"/> Poules		<input type="checkbox"/> Round Robin	<input type="checkbox"/> Elimination directe
<u>Nombre d'arbitres :</u>		<u>Nombres de scoreurs :</u>	
<u>Nature des récompenses :</u>			
<u>Permanence premiers secours :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>Restauration :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

INDOOR		EXTERIEUR	
<u>Nombres de salles :</u>		<u>Nombres de terrains :</u>	
<u>Nombres de vestiaires :</u>		<input type="checkbox"/> Aux normes <input type="checkbox"/> Aménagés	
<u>Sanitaires :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		<u>Vestiaires :</u> <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

Nombre de joueurs :	Nombre de spectateurs attendus :	Nombre de matchs prévus :
----------------------------	---	----------------------------------

<u>Partie à remplir par l'organisateur</u> <u>Date de la demande :</u> <u>Cachet et signature de l'organisateur :</u>	<u>Partie à remplir par la FFBS</u> <u>Cachet et signature en cas de refus :</u>
--	---

<u>Motif du refus :</u>
