|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  LOGO-FFBSv | *Formulaire Administratif 2016/6* | *Adoption : CD 12 décembre 2015**Entrée en vigueur :* *Janvier 2016* |
| **DEMANDE D’AUTORISATION DE RENCONTRE(S) OU DE TOURNOI** **AVEC DES ASSOCIATION(S) NON AFFILIEE(S) A LA FEDERATION** |
| *Tél : 01.44.68.89.30**Fax : 01.44.68.96.00**E-mail : contact@ffbs.fr* |
| 1 page |

***Conformément aux articles 59.2 des règlements généraux, 38 des RGES Baseball et 39 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.***

|  |
| --- |
| **❑ Baseball ❑ Softball****CATEGORIE****❑ Jeunes ❑ Espoirs ❑ Adultes** |
| **NOM DU TOURNOI :** **Lieu : Date :** **Organisateur :** **Ligue :** | **NIVEAU****❑ Départemental❑ Régional❑ National❑ International**  |
| **Comité d’Organisation : Correspondant :****Adresse :****Tél : Fax : Port : E-mail :** |

|  |
| --- |
| **Pays et/ou Clubs invités ou recevant :** **Droits d’engagement : Euros Date limite d’inscription :****Mode de compétition : ❑ Poules ❑ Round Robin ❑ Elimination directe****Nombre d’arbitres : Nombres de scoreurs :****Nature des récompenses :****Permanence premiers secours : ❑ OUI ❑ NON Restauration : ❑ OUI ❑ NON** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INTERIEUR** | **EXTERIEUR** |
| **Nombres de salles :** **Nombres de vestiaires :****Sanitaires : ❑ OUI ❑ NON** | **Nombres de terrains :****❑ Aux normes ❑ Aménagés****Vestiaires : ❑ OUI ❑ NON** |

|  |
| --- |
| **Nombre de joueurs : Nombre de spectateurs attendus : Nombre de rencontres prévues :** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Partie à remplir par l’organisateur****Date de la demande :** **Cachet et signature de l’organisateur :** | **Partie à remplir par la Fédération** **Demande reçue le :** **Autorisation : ❑ OUI ❑ NON****Cachet et signature :** |
| **N° AUTORISATION :** |

|  |
| --- |
| **Motif du refus :**  |