|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  LOGO-FFBSv | *Formulaire Administratif 2016/5* | *Adoption : CD 15/05/2010* |
| **DEMANDE D’AUTORISATION D’UN TOURNOI**  |
| *Tél : 01.44.68.89.30**Fax : 01.44.68.96.00**E-mail : contact@ffbs.fr* |
| 1 page |

***Conformément à l’art. 59 des Règlements Généraux, 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 / Ligues / CD / Clubs invités :** **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** |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDOOR** | **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 matchs prévus :** |

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

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