|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 :** |