



**FFBS**

FÉDÉRATION FRANÇAISE  
BASEBALL & SOFTBALL

Tél : 01 44 68 89 30

[cfs@ffbs.fr](mailto:cfs@ffbs.fr) /

[jeunes@ffbs.fr](mailto:jeunes@ffbs.fr)

[www.ffbs.fr](http://www.ffbs.fr)

Formulaire administratif 2025/4

**DEMANDE DE  
REGROUPEMENT  
EN CHAMPIONNAT  
SUPRA-REGIONAL  
SAISON 2025**

*Adoption :  
CD 20 décembre 2024*

*Entrée en vigueur :  
20 décembre 2024*

1 page

Conformément à l'article 151 des règlements généraux, ce formulaire est à adresser à la commission fédérale sportive ou à la commission fédérale jeunes selon la catégorie concernée, signé par les ligues concernées.

**UTILISER PLUSIEURS EXEMPLAIRES SI NECESSAIRE**

**DISCIPLINE :**  Baseball  Softball  Baseball5  Handicap  Sport adapté

En softball :  Slowpitch  Fastpitch /  Extérieur  Intérieur

**GENRE :**  Féminin  Mixte  Masculin

**CATEGORIE :**  9U  10U  12U  15U  18U  19 et plus

**Accord entre les Ligues régionales :**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

pour l'organisation d'un Championnat supra-régional appelé REGROUPEMENT de la discipline, du genre et de la catégorie d'âge susvisés.

**Un accord est conclu entre les clubs suivants pour participer au REGROUPEMENT :**

_____	_____
_____	_____
_____	_____

Les clubs signataires conviennent qu'ils sont soumis à la juridiction de la **Ligue régionale** :

Celle-ci aura la responsabilité administrative et sportive du Regroupement durant la compétition.

**Clubs**

Nom :  
Qualité :  
Date :  
Signature et cachet :

**Ligues**

Nom :  
Qualité :  
Date :  
Signature et cachet :

**Accord de la CFS ou de la CFJ :**  Accord  Refus – motif :

Nom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

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