



**DISTRICT AISNE DE FOOTBALL**

17, rue Voltaire

BP 35

02302 CHAUNY Cedex

Télécopie : 03.23.39.55.47

Courriel : [secretariat@aisne.fff.fr](mailto:secretariat@aisne.fff.fr)

**DEMANDE DE CLASSEMENT EN MATCH A RISQUES**

Club demandeur : ..... N° du match concerné : .....

Coupe: (préciser) .....

[Division : .....

Catégorie: .....  Championnat

[Poule : .....

CLUB RECEVANT :

CLUB VISITEUR :

Date du match : ...../...../.....

Heure : .....

Terrain (adresse complète) : .....

**OBJET DE LA DEMANDE**

- Risque lié aux spectateurs (forte affluence prévue, présence de personnalités)
- Risque lié à un contentieux entre clubs
- Risque lié à un contentieux entre supporters (contexte d'ordre public sensible)
- Autres

**EXPLIQUER BRIÈVEMENT LA MOTIVATION DE VOTRE DEMANDE**

---

---

---

---

---

Cachet du Club :

Date et signature du Président du club

**Personne à contacter :**

Nom : ..... Prénom : ..... Tél. : .....

**NB : En cas d'acceptation le District se réserve le droit d'adapter les moyens à la demande (Délégué officiel, arbitres officiels) dont les frais seront à la charge du demandeur.**