Les demandes doivent être adressées au plus tard 1 mois avant la date du match sauf exception justifiée à :

DISTRICT AISNE DE FOOTBALL
17, rue Voltaire
BP 35
02302 CHAUNY Cedex
Télécopie : 03.23.39.55.47 **Courriel : secretariat@aisne.fff.fr**

DEMANDE DE CLASSEMENT EN MATCH A RISQUES

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

☐ Coupe : (préciser) .....

Catégorie : ..... ☐ Championnat [Division : .....

[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.