



Comité du Nord de Hockey

DEMANDE DE REMISE DE MATCH

(A renvoyer au CNH : nord.hockey@laposte.net OBLIGATOIREMENT 3 jours avant la rencontre)

1) Championnat concerné (cocher les cases correspondantes) :

- Championnat – Régulier
 Championnat – Développement
- Masculin
 Féminin
- Moins de 12 ans Moins de 10 ans Moins de 08 ans

2) Match concerné :

Date	Heure	Club recevant	Club visiteur

3) Date de remise de match acceptée par les deux clubs :

Date	Heure	Terrain

Motif de la demande de remise de match :

Club Demandeur	Club Adverse
Nom : Prénom : Qualité : Signature :	Nom : Prénom : Qualité : Signature :

4) Avis du CNH ou de la Commission Sportif :

- Accord
 Refus - Motif :

Signature CNH