

FORMULAIRE - DEMANDE D'AUTORISATION

ORGANISATION DE TOURNOI DE RUGBY

Club ou organisme demandeur :

N° Affiliation FFR :

Représenté par M. ou Mme.

Téléphone :

Mail :

Sous couvert de son Président ou de sa Présidente,

M. ou Mme. :

Téléphone :

Mail :

Nom du Tournoi :

Lieu :

Date :

Horaires :

FORMULAIRE - DEMANDE D'AUTORISATION

ORGANISATION DE TOURNOI DE RUGBY

Participants

Nombre de clubs :

Nombre d'équipes :

Nombre de participants :

Catégories concernées

- M16
- M19
- F-18
- F+18
- M+18

Installations sportives

Nombre de terrain(s) :

Type de terrain :

- Gazon
- Synthétique
- Les deux

Nombre de vestiaires utilisés
(H/F/Arbitrage) :

Antenne de secours

Oui Non

Si oui, nom des secours :

.....

Contact en jour J :

.....

Forme de pratique

- Rugby à 5
- Rugby à 7
- Rugby à X
- Rugby à XV
- RLO (loisirs à plaquer)

Arbitrage

Nombre d'arbitres prévus :

Niveau de qualification des
arbitres :

AVIS ET AUTORISATION

ORGANISATION DE TOURNOI DE RUGBY

Je soussigné, l'organisateur,,
m'engage à respecter le règlement sportif de la pratique choisie,
et imposer aux différents participants le dépôt des licences et le
remplissage de la feuille de match avant le début du tournoi.

Je m'engage à demander aux clubs participants de transmettre, au
plus tard 7 jours avant la compétition, une liste élargie des
joueurs, accompagnée des numéros de licences, susceptibles de
jouer afin de s'assurer que tous les joueurs ont une licence active
dans la catégorie d'âge concernée.

Les équipes participantes doivent être affiliées à la FFR (numéro
d'affiliation à demander). Si présence d'une équipe d'une
fédération étrangère, veuillez contacter la Ligue.

L'organisateur s'engage à respecter les formats de compétitions
préconisés par la FFR et utiliser les outils sportifs de gestion du
tournoi.

AVIS ET AUTORISATION

ORGANISATION DE TOURNOI DE RUGBY

Chaque instance devant donner un avis doit vérifier que le dossier est complet et conforme aux règlements fédéraux.

Avis de la Ligue Régionale de Rugby des Pays de la Loire

Accord Refus

Motifs (en cas de refus) :

Nom du signataire CLUB :

Qualité :

Date :

Signature

Nom du signataire LIGUE :

Qualité :

Date :

Signature

**À TRANSMETTRE 2 MOIS AVANT L'ÉVÉNEMENT À LA LIGUE
RÉGIONALE DE RUGBY DES PAYS DE LA LOIRE**