

FORMULAIRE
DEMANDE DE REPORT DE RENCONTRE
(SAISON 2022-2023)

Nom de l'équipe renseigné dans FBI :

.....

N° informatique de l'association sportive :

Compétition (préciser le niveau de championnat et le secteur) :

Nombre de cas positifs avérés détectés au sein de l'équipe et/ou cas contact sans schéma vaccinal complet :

Toute demande de reports des rencontres peut être étudiée uniquement si :

- Au moins trois (3) joueurs de l'effectif sont absents pour cause de COVID-19 (cas positif ou cas contact nécessitant une mesure d'isolement) ;
- Ces trois joueurs absents ont, a minima, **participé à 50% des rencontres (entrée en jeu effective au cours du match)** avec l'équipe concernée par la demande de report depuis le début de la saison sportive **2022/2023**.

Date du test Positif, ou du cas contact avéré	Nom et Prénom	N° de Licence

Rencontre concernée par la demande de report		
Date de la rencontre	N° de la rencontre	Equipe adverse – N° informatique

IMPORTANT : Justificatifs (tests positifs : antigéniques ou PCR et les justificatifs d'isolement établis par l'ARS). Pour les cas contacts avec un schéma vaccinal non complet, joindre le certificat à date. Envoyer au médecin élu/référent de la structure organisatrice, ou à toute personne habilitée par le médecin régional ou départemental et soumise au respect du secret médical sur l'adresse mail : report-covid@normandiebasketball.fr

Date :

Signature et cachet du club (obligatoire)