FEDERATION FRANCAISE DE BASKETBALL LIGUE REGIONALE NORMANDIE



D E M A N D E D’A U T O R I S A T I O N D E TOURNOI 2024-2025

Date de réception :

Date de la demande : Date de tournoi amical :

Horaire : Nom et adresse du gymnase (obligatoire) :

Nom et numéro informatique de l’association sportive (organisateur) : Mobile : Mail :

Catégories concernées (cocher la ou les catégorie concernée)

NM1

Autre : Autre :



Pro B

LF2



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Association sportive invitée** | **Niveau** | **N° informatique du**  **club (Obligatoire)** |
| 1 - | 1 - | 1 - |
| 2- | 2- | 2- |
| 3- | 3- | 3- |
| 4- | 4- | 4- |
| 5- | 5- | 5- |
| 6- | 6- | 6- |

Toute personne physique, joueur (se), entraîneur, arbitre, OTM etc…. Doit être titulaire d’une

licence FFBB validée pour la saison en cours

Merci de joindre le planning du tournoi avec les horaires lors de votre demande















|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Les noms des arbitres éventuellement souhaités pour officier lors de cette rencontre doivent être transmis à l’aide de cet imprimé pour validation non par la CRO (préciser s’ils sont bénévoles ou avec indemnités) | | | | |
| Nom de l’arbitre 1 : | ❒ | Avec Indemnités | ❒ | sans indemnités |
| Nom du l’arbitre 2 : | ❒ | Avec Indemnités | ❒ | sans indemnités |
| Nom du l’arbitre 3 : | Avec Indemnités | sans indemnités |
| ❒ | ❒ |
| Nom du l’arbitre 4 : | Avec Indemnités | sans indemnités |
| ❒ | ❒ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Les noms des OTM éventuellement souhaités pour officier lors de cette rencontre doivent être transmis à l’aide de cet imprimé pour validation ou non par la CRO | | | | |
| Marqueur :  Chronométreur : Chronométreur des tirs : | ❒ | Avec Indemnités  Avec Indemnités Avec Indemnités | ❒ | sans indemnités  sans indemnités sans indemnités |
| ❒ | ❒ |
| ❒ | ❒ |

La demande d’autorisation de match amical doit parvenir à la ligue régionale Normandie (CRC 5x5)

**Au minimum 10 jours avant le tournoi**

Si délai non respecté la CRO pourrait ne pas satisfaire la demande **(7 jours minimum)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Association sportive demandeur | Avis de la Commission Régionale Sportive la Ligue  [crc@normandiebasketball.fr](mailto:crc@normandiebasketball.fr) | Avis de la CRO si demande  d’officiels  repartiteur-norb@normandiebasketball.fr |
| Date Signature + Cachet |  |  |

En cas d’annulation de la rencontre, merci de bien vouloir aviser la C.R.O et la C.R.C 5X5 dans les meilleurs délais, sinon les frais occasionnés seront à rembourser par le club organisateur.

Non déclaration de rencontre amicale et/ou tournoi 🡺100 €