



Association Cantonale Vaudoise de Football

Commission des Compétitions

Formulaire changement de date de match

Ce document peut être utilisé comme pré-convocation au club adverse ou pour obtenir l'accord du même adversaire (ch. 2 des "Directives pour la fixation des matches" de la Commission des Compétitions de l'ACVF)

Equipe recevante			Equipe visiteuse			
Genre de match						
Match de championnat	Groupe	n° match	Match de Coupe vaudoise	Tour	n° match	
<input type="checkbox"/> 2ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Actifs			
<input type="checkbox"/> 3ème ligue régionale						
<input type="checkbox"/> 4ème ligue régionale						
<input type="checkbox"/> 5ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors A			
<input type="checkbox"/> Juniors A						<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors B
<input type="checkbox"/> Juniors B						
<input type="checkbox"/> Juniors C						<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors C
<input type="checkbox"/> Juniors D/9						
<input type="checkbox"/> Juniors D/7						
<input type="checkbox"/> Seniors			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise seniors			
<input type="checkbox"/> Vétérans			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise vétérans			
<input type="checkbox"/> Féminines			<input type="checkbox"/> Coupe féminine actives			
<input type="checkbox"/> Juniores B féminines			<input type="checkbox"/> Coupe JB féminine			
<i>Match initialement prévu</i>			<i>Match nouvellement prévu</i>			
Date	Heure		Date	Heure		
Lieu			Lieu			

Pour acceptation (Date, sceau et signatures officielles engageant les clubs)

Equipe recevante	Equipe visiteuse

Date d'envoi à l'adversaire:

Date d'envoi à l'ACVF:

N.B.: Les timbres et signatures sont obligatoires pour les deux clubs
si le match a lieu le samedi avant 19h00 ou en semaine (du lundi au vendredi)

Procédure pour la remise de votre formulaire

Le présent formulaire doit parvenir trois semaines à l'avance par rapport à la nouvelle date de match

Par courrier : Secrétariat de l'ACVF - Commission des Compétitions - Case postale 115 - 1052 Le Mont-s/Lausanne

Par fax : + 41 (0) 21 / 641 04 38

Par e-mail : acvf@football.ch

Seuls les formulaires dûment complétés et parvenus dans les délais seront pris en considération



Association Cantonale Vaudoise de Football

Commission des Compétitions

Formulaire de refixation de match renvoyé

Remise du formulaire au plus tard le mardi à 14 H.00' suivant le renvoi (voir page 4)

A défaut, le Comité Central procédera à la refixation du match selon les disponibilités du calendrier

Equipe recevante

Equipe visiteuse

--	--

Genre de match					
Match de championnat	Groupe	n° match	Match de coupe vaudoise	Tour	n° match
<input type="checkbox"/> 2ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Actifs		
<input type="checkbox"/> 3ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors A		
<input type="checkbox"/> 4ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors B		
<input type="checkbox"/> 5ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors C		
<input type="checkbox"/> Juniors A			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise		
<input type="checkbox"/> Juniors B			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise		
<input type="checkbox"/> Juniors C			<input type="checkbox"/> Coupe féminine actives		
<input type="checkbox"/> Juniors D/9			<input type="checkbox"/> Coupe JB féminine		
<input type="checkbox"/> Juniors D/7					
<input type="checkbox"/> Seniors					
<input type="checkbox"/> Vétérans					
<input type="checkbox"/> Féminines					
<input type="checkbox"/> Juniores B féminines					
<i>Match renvoyé du</i>			<i>Match refixé au</i>		
Date	Heure	Date	Heure		
Lieu			Lieu		

Equipe recevante

Le Club recevant certifie avoir obtenu l'accord du club visiteur pour la nouvelle date de match proposée sur le présent document.

N.B.: Tout match refixé fait l'objet d'une nouvelle désignation d'arbitre, respectivement d'un trio d'arbitres.

Procédure pour la remise de votre formulaire

Le présent formulaire doit parvenir au plus tard le mardi à 14 H.00' suivant le renvoi

Par courrier : Secrétariat de l'ACVF - Commission des Compétitions - Case postale 115 - 1052 Le Mont-s/Lausanne

Par fax : + 41 (0) 21 / 641 04 38

Par e-mail : acvf@football.ch

Seuls les formulaires dûment complétés et parvenus dans les délais seront pris en considération



Association Cantonale Vaudoise de Football

Commission des Compétitions

Formulaire changement d'heure de match

Ce document peut être utilisé pour obtenir l'accord de l'adversaire

(ch. 3 des "Directives pour la fixation des matches" de la Commission des Compétitions de l'ACVF)

Equipe recevante			Equipe visiteuse			
Genre de match						
Match de championnat	Groupe	n° match	Match de coupe vaudoise	Tour	n° match	
<input type="checkbox"/> 2ème ligue régionale			<input type="checkbox"/> Coupe VD Actifs			
<input type="checkbox"/> 3ème ligue régionale						
<input type="checkbox"/> 4ème ligue régionale						
<input type="checkbox"/> 5ème ligue régionale						
<input type="checkbox"/> Juniors A			<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors A			
<input type="checkbox"/> Juniors B						<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors B
<input type="checkbox"/> Juniors C						<input type="checkbox"/> Coupe VD Juniors C
<input type="checkbox"/> Juniors D/9						
<input type="checkbox"/> Juniors D/7						
<input type="checkbox"/> Seniors			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise seniors			
<input type="checkbox"/> Vétérans			<input type="checkbox"/> Coupe vaudoise vétérans			
<input type="checkbox"/> Féminines			<input type="checkbox"/> Coupe féminine actives			
<input type="checkbox"/> Juniores B féminines			<input type="checkbox"/> Coupe JB féminine			
<i>Heure initialement prévue</i>			<i>Heure nouvellement prévue</i>			
Date	Heure		Date	Heure		
Lieu			Lieu			

Pour acceptation (Date, sceau et signatures officielles engageant les clubs)

Equipe recevante	Equipe visiteuse

Date d'envoi à l'adversaire: _____

Date d'envoi à l'ACVF: _____

N.B.: Les timbres et signatures sont obligatoires pour les deux clubs
si le match a lieu le samedi avant 19h00 ou en semaine (du lundi au vendredi)

Procédure pour la remise de votre formulaire

Le présent formulaire doit parvenir 14 jours à l'avance par rapport à la nouvelle heure de match

Par courrier : Secrétariat de l'ACVF - Commission des Compétitions - Case postale 115 - 1052 Le Mont-s/Lausanne

Par fax : + 41 (0) 21 / 641 04 38

Par e-mail : acvf@football.ch

Seuls les formulaires dûment complétés et parvenus dans les délais seront pris en considération