



COMITE DE NORMANDIE DE RUGBY  
LE THUIT SIGNOL  
6 RUE DU STADE

27370 LE THUIT DE L'OISON

NOM DU CLUB DEMANDEUR : .....

DATE DE LA DEMANDE : .....

**DEMANDE D'AUTORISATION DE MATCH AMICAL :**

CLUB A : .....

CLUB B : .....

CATEGORIE : .....

DATE (JOUR ET HEURE) : .....

TERRAIN : .....

Avis du club B et cachet du club (\*) :

Responsable du Club A et cachet du club :

AVIS FAVORABLE  DU COMITE  
DEFAVORABLE

(\*) si club « étranger », adjoindre l'autorisation de sa fédération