|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |       |
| Prénom : |       |
| Sexe : |  |
| Nr de Licence : |       |
|  |  |
| Nom du tournoi : |       |
| Nr de tournoi : |       |
| Club organisateur : |       |
| Juge-Arbitre : |       |
|  |  |

Par la présente, le joueur/ la joueuse ci-dessus, respectivement son représentant légal ou tuteur, demande au Juge-Arbitre du tournoi repris ci-dessus, de bien vouloir accepter la présente demande de w/o excusé pour les raisons suivantes :

|  |
| --- |
|       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Date : |       |  |  |
| Signature : | [ ]  Joueur(euse) [ ] Représentant légal | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Case réservée au Juge-Arbitre | [ ]  Avant le début du tournoi | [ ]  Pendant le tournoi |
| Raison w/o : | [ ]  Blessure sur site  |  |
|  | [ ]  Maladie sans certificat médical | (fièvre, nausée, etc.) |
|  | [ ]  Absence  | Motivation :       |
|  | [ ]  Autre | brève explication |
|  | w/o effectué : | [ ]  sur site | [ ]  mail, téléphone, etc. |
| Date : |       |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Signature : | [ ]  Accordé | [ ]  Refusé |
| Case réservée à la FLT : |  Signature : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Enregistré le : |       |

**Les signatures sont obligatoires sur le présent document. La FLT se réservant le droit de demander l’original à l’organisateur ou au Juge-Arbitre, ce dernier est à conserver par l’un de ces derniers. Copie scan à envoyer endéans les 24 heures de l’accord resp. refus du Juge-Arbitre à la FLT par mail.**