|  |  |
| --- | --- |
| 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.**