CONVENTION DE RENCONTRE

**Je souhaite un arbitre de la FLA pour la rencontre suivante**

**ou**

**Je ne souhaite pas d'arbitre de la FLA pour la rencontre suivante**

Championnat :  **Foot à 7**                        Poule : **2ème division Groupe A**  
Journée n° : **1**  
Recevant  : **Equipe X**  
Visiteur     : **Equipe Y**Date : **26/09/2014**                              Match remis du :  
Coup d'envoi : **20h30**

Couleurs des maillots (club recevant) : **Bleu**

**Nom, adresse du stade et moyens d'accès**  
Stade des Fillettes  
54 Boulevard Ney  
75018 - Paris  
Autoroute A86 sortie ....  
Periphérique sortie Porte de la Chapelle  
RER .... Metro ligne n° ..

**Nom du demandeur :** M. Xxxxxxx Xxxxxxx  
**Tel. portable du demandeur :** 06.XX.XX.XX.XX  
**Email du demandeur :** [xxxxxxxxx@xxxxx.com](mailto:xxxxxxxxx@xxxxx.com)

Observations éventuelles :  en raison des travaux l'entrée est déplacée rue de ..