**Date officielle de la rencontre :**

**Convocation le :**

**Demande d’avancée au :**

**Demande de report au :**

**Sam. :** **[ ]  Dim. :** **[ ]  Heure :**

Club VISITÉ :N° 61 44 :Éq n° :

RESPONSABLE - Nom, Prénom :

Téléphone:  Portable**:**

Adresse mail :

Club VISITEUR:N° 61 44 :Éq n° :

RESPONSABLE - Nom, Prénom :

Téléphone :  Portable :

Adresse mail :

**Nombre de courts mis à disposition :**

**Surface des courts :**

**Lieu :**

**CHPT EQUIPES**

**COUPE HIVER FEMININE**

**2026**

Division :

Poule :

Journée N° :

**Date de la demande (par le club visité -obligatoire) :**

**Accord du club visiteur :** **[ ]**

**Observations :**