COMITE BOULISTE DEPARTEMENTAL DE L’ARDECHE

| **DEMANDE D’HOMOLOGATION DE CONCOURS PROMOTION** |
| --- |

| N° du  concours : | |  | | TD | |  | | | 3-4\* |  | 3-4. | |  | 3 | | |  | 4 | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre d’équipes | | | | 8 | | |  | | | 16 | |  | | | | 32 | | |  | |
| 64 | | |  | | | 128 | |  | | | | Autre : | | |  | |
| Quadrette | | | |  | | | | Double | | | | | | | | | | |  | |
| Poules |  | | Groupes | |  | | | | Elim | | |  | | | 2 tours | | | |  | |

| AS Organisatrice | |  | | N° d’affiliation | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lieu(x) de  déroulement | |  | | Nombre de  site(s) | |  |
| Date de  début : |  | | Date de  fin : |  | Heure début : | |
| Nom de l’assesseur mis à la disposition de l’arbitre : | | | |  | | |

| Participation aux frais d’organisation (a) | |  | | Dont frais divers (à préciser) (b) : | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Montant à reverser en dotation (a – b) x nb d’équipes x coeff : | | | |  | | | | |
| Indemnités à verser au gagnant à chaque partie | | | | | | | | |
| 1er de poule |  | | 128ème finale | |  | 1/8ème de finale |  | |
| 2ème de poule |  | | 64ème de finale | |  | ¼ de finale |  | |
| 3ème de poule |  | | 32ème de finale | |  | ½ finale |  | |
| 4ème de poule |  | | 16ème de finale | |  | Finale |  | |
| TOTAL : | | | | | | | | |

Le Président du Comité d’organisation :

Date et signature