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