



**Brabant Wallon –  
Bruxelles Capitale Volley**  
**Commission Provinciale des Rencontres**  
**Demande d'autorisation d'organisation ou de  
participation à des tournois, matchs amicaux.**

Demandeur (club ou comité) :

matricule : /

Nom du secrétaire (ou de l'organisateur) :

Adresse :

Tél. : /

Fax : /

Email :

**Dames / Messieurs (\*)**

**1) Rencontre amicale :**

Programme :

Date : / / Heure Salle :

**2) Organisation de tournoi :**

Programme :

Date : / / Heure Salle :

Equipes invitées :

*En annexe, règlement.*

**Désignation d'arbitre(s) : oui / non (\*)**

**Si pas, préciser par qui la ou les rencontre(s) sera ou seront dirigée(s)**

:

Nombres d'équipes prévues :

Nombre de terrains de jeu :

Nombres d'arbitres nécessaires :

Heure de début des rencontres :

Date : / /

Signature du secrétaire ou de l'organisateur:

P.S.: Pour les points 1 & 2, veuillez déclarer le pays d'origine des équipes étrangères S.V.P.

(\*) = Barrer la mention inutile.

**Autorisation**

**ACCORDEE / REFUSEE**

Date: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature:

Motif du refus éventuel au verso

**par mail à :  
cpr@volley-bwbxl.be**