# **FORMULAIRE DEMANDE DE REPORT DE RENCONTRE/COVID-19**

Nom de l’équipe renseigné dans FBI :

N° informatique de l’association sportive :

Compétition (Catégorie + Division + Poule sur FBI) :

Nombre de cas positifs avérés détectés au sein de l’équipe:

Date du/des test(s) positif(s) :

Nombre de cas contact nécessitant un isolement (validation ARS) au sein de l’équipe:

Date du/des courriers/mails de l’ARS validant le(s) cas contact :

Rencontre concernée par la demande de report :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rencontre concernée par la demande de report** | | |
| Date de la rencontre | N° de la rencontre | Equipe adverse |
|  |  |  |

IMPORTANT : Justificatifs (tests positifs, correspondances ARS…) à envoyer au Pôle sportif