**AVIS DE DEMISSION GRATUIT RESERVE AUX ARBITRES**

**------------------------**

**RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS**

Nom : …………………………………………… Prénom :………………………………………. Sex : ……………………….

Date de naissance : ……………………… Lieu de Naissance :…………………………. Nationalité : ……………

Adresse actuelle : …………………………………………………………………… ;;……………………………………………

Code postal : ………………………………….. Ville : ………………………………………………Tél :..……………………..

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CLUB QUITTE**

Nom du club : ………………………………………………………………… N° du club : …………………………………….…………..

Comité Provincial :……………………………… ;……………………….. FOOTBALL – FUTSAL (1)

**RAISONS AYANT MOTIVE CETTE DEMISSION**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………

L’arbitre adresse sa démission **du 1er décembre 2024 au 31 décembre 2024, en recommandé, avec Accusé de Réception,** au club et à la Fédération Calédonienne de Football, même en cas de mutation inter-comités Provinciaux. La Fédération communique la décision aux Comités Provinciaux concernés. L’arbitre doit obligatoirement préciser les raisons ayant motivé sa décision.

Le club quitté a 10 jours pour expliciter son refus éventuel par courrier adressé en recommandé à la Fédération Calédonienne de Football et à l’arbitre. Passé ce délai, son accord est réputé acquis.

A : ……………………………………………………………….. Le : …………………………………………………………………..

Signature :

**Ce volet doit être adressé au club quitté par lettre recommandée avec Accusé de Réception.**

1. : Rayer la mention inutile.

**AVIS DE DEMISSION GRATUIT RESERVE AUX ARBITRES**

**------------------------**

**RENSEIGNEMENTS INDIVIDUELS**

Nom : …………………………………………… Prénom :………………………………………. Sex : ……………………….

Date de naissance : ……………………… Lieu de Naissance :…………………………. Nationalité : ……………

Adresse actuelle : …………………………………………………………………… ;;……………………………………………

Code postal : ………………………………….. Ville : ……………………………………………………Tél :.………………..

**RENSEIGNEMENTS RELATIFS AU CLUB QUITTE**

Nom du club : ………………………………………………………………… N° du club : …………………………………….…………..

Comité Provincial :……………………………… ;……………………….. FOOTBALL – FUTSAL (1)

**RAISONS AYANT MOTIVE CETTE DEMISSION**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….………

L’arbitre adresse sa démission **du 1er décembre 2024 au 31 décembre 2024, en recommandé, avec Accusé de Réception,** au club et à la Fédération Calédonienne de Football, **(avec le feuillet du recommandé adressé au club)**, même en cas de mutation inter-comités Provinciaux. La Fédération communique la décision aux Comités Provinciaux concernés. L’arbitre doit obligatoirement préciser les raisons ayant motivé sa décision.

Le club quitté a 10 jours pour expliciter son refus éventuel par courrier adressé en recommandé à la Fédération Calédonienne de Football et à l’arbitre. Passé ce délai, son accord est réputé acquis.

A : ……………………………………………………………….. Le : …………………………………………………………………..

Signature :

**Ce volet doit être adressé à la Fédération Calédonienne de Football par lettre recommandée avec Accusé de Réception**

1. : Rayer la mention inutile.