

Formulaire «Demande de remplacement d'arbitres» R1-R7, G4, G5

Arbitre 1 _____ Licence n° _____
 Arbitre 2 (uniquement GT) _____ Licence n° _____
 Qualification _____
 Tournoi / Ligue / Groupe _____ Lieu du match _____
 Matches (heure) _____ Date _____

Nous vous informons que les arbitres susmentionnés ont un empêchement qui ne leur permet pas de remplir leur tâche d'arbitre à la date de convocation. L'arbitre mentionné ci-dessous avec qualification identique ou supérieure arbitrera à sa place; resp. les arbitres mentionnés ci-dessous avec qualification identique ou supérieure arbitreront à leur place :

Arbitre remplaçant 1 _____ / _____
nom, prénom Licence n° - qualification

Arbitre remplaçant 2 _____ / _____
 (uniquement Grand terrain) nom, prénom Licence n° - qualification

L'arbitre, resp. arbitres convoqué(s) sont responsables de ce que l'arbitre/les arbitres remplaçant(s) reçoivent les informations nécessaires pour assurer ce remplacement.

sont d'accord avec ce remplacement :

Arbitre(s) convoqué(s)

Arbitre(s) remplaçant(s)

Date: _____

Date: _____

Signature arb. 1: _____

Signature arb. 1: _____

Signature arb. 2: _____

Signature arb. 2: _____

swiss unihockey doit avoir reçu ce formulaire le jeudi 12h00 **avant** le jour du tournoi !

swiss unihockey, Haus des Sports, Talgut-Zentrum 27, 3063 Ittigen bei Bern par e-mail
skrs@swissunihockey.ch