DISTRICT GARD-LOZÈRE DE FOOTBALL

34 rue Séguier - 30020 NÎMES cedex 1 Tél.: 04 66 36 96 96 – Fax: 04 66 67 40 01 Courriel: secretariat@gard-lozere.fff.fr

DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNOI – SAISON 2024 / 2025

Traitement du dossier : District d'appartenance

Art. 104 RG District

- Les Clubs organisant des tournois regroupant des Clubs affiliés à la FFF doivent, trente jours au moins avant la date fixée, solliciter l'autorisation du District pour homologation.
 Cette démarche est gratuite mais toute demande doit être accompagnée du règlement de l'épreuve.
- Ce règlement devra obligatoirement mentionner que les Clubs participants auront toujours le droit de se pourvoir en appel devant la Commission d'Appel du District des décisions prises par la commission d'organisation du tournoi. Les cas concernant la discipline sont de la compétence des juridictions du District.
 - Il devra prévoir également le nombre de matchs disputés par une équipe dans la journée, et la durée totale de jeu (qui ne doit pas excéder une fois le temps règlementaire d'un match de la même catégorie d'âge sur une journée).
- 3. En aucun cas, un tournoi ne pourra être organisé le jour où une compétition est organisée par le District dans la même catégorie d'âge.
- 4. À défaut, les Clubs en infraction sont passibles d'une sanction fixée par le Comité de Direction.

Temps de jeu maximum journalier dans les différentes catégories (en minutes)

Seniors	U19	U17	U15	U13/U12	U11/U10	U9/U8/U7	U6
90	90	90	80	60	50	45	40

Nota : Le Foot à 3 ne concerne que le foot féminin.

Pièces à joindre

- Formulaire de demande d'autorisation de tournoi dûment complété et signé (pages 2 et 3 du présent document)
- Règlement complet du tournoi
- Liste des équipes engagées (facultatif)

DEMANDE D'AUTORISATION DE TOURNOI - SAISON 2024 / 2025

À adresser <u>au moins 30 jours avant la date du tourno</u>i à : DISTRICT GARD-LOZÈRE DE FOOTBALL par courriel (via l'adresse mél officielle d'un des clubs concernés) : <u>secretariat@gard-lozere.fff.fr</u>

Identité du club organisateur						
N° AFFILIATION ET NOM :		_				
	l					
Définition de la manifestati	ion					
APPELLATION DU TOURNOI :						
DATE(S) DU TOURNOI :						
NOM DU STADE (ou SALLE):						
COMMUNE:						
		1				T
NATURE DU TOURNOI :	☐ International	□ National		□ Régional		☐ Départemental
HÉBERGEMENT PRÉVU :	□ oui			□ non		
SI OUI :	□ en famille		☐ à l'hôtel		☐ autre (préciser)	
Identité du responsable du tournoi						
□ Madame			□ Monsieur			
NOM ET PRÉNOM :		, 				
ADRESSE :						
TÉLÉPHONE MOBILE :		С	OURRIEL :			

Catégorie des équipes

Décrivez les catégories d'équipes qui participeront à votre tournoi.

Catégorie	Discipline				Nb d'équipes	Nb de joueurs
	Foot à 11	Foot à 8	Foot à 5	Foot à 3	No d equipes	No de joueurs

Rappels exhaustifs de règlementation

- Assurance en responsabilité civile et en dommages corporels : les organisateurs sont tenus de respecter les articles L321 et L331 du Code du Sport.
- Contrôle médical (art. L231-2-1 du Code du Sport): « L'inscription à une compétition sportive autorisée par une fédération délégataire ou organisée par une fédération agréée est subordonnée à la présentation d'une licence mentionnée au second alinéa du l de l'article L. 231-2 dans la discipline concernée. A défaut de présentation de cette licence, l'inscription est subordonnée à la présentation d'un certificat médical datant de moins d'un an établissant l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernés en compétition. »
- <u>Surclassement</u>: les dispositions des articles 73, 74, 75 et 168 des Règlements Généraux de la FFF doivent être scrupuleusement respectés.
- <u>Buts</u>: ils doivent impérativement respecter les règles de sécurité énoncées par les articles R.322-19 à R.322-26 du Code du Sport et par la norme NF EN 748 « Équipement de jeux Buts de football Exigences fonctionnelles et de sécurité, méthode d'essai » et NF S 52-409 « Modalités de contrôle des buts sur Site ».

Fait à	le/	

Nom, prénom et signature (éventuellement cachet du club)

PARTIE RÉSERVÉE AU DISTRICT - AVIS DU C.T.D. et/ou du C.T.D. D.A.P.

□ Favorable	☐ Défavorable
Autorisation donnée le/_/	Refus notifié le/_/

Nom. prénom et signature :