

**ETAT DES LIEUX DES VESTIAIRES**

EQUIPE RECEVANT : EQUIPE VISITEURS :

LIEU DE LA RENCONTRE (STADE) :

DATE DE LA RENCONTRE :

CATEGORIE : N° MATCH :

**ETAT DES LIEUX AVANT MATCH**

*(Description succincte, claire et précise, de l’état des vestiaires avant le début du match. Prendre éventuellement des photos)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NOM ET SIGNATURE NOM ET SIGNATURE**

**CLUB RECEVANT CLUB VISITEUR**

**ETAT DES LIEUX APRES MATCH**

*(Description succincte, claire et précise, de l’état des vestiaires avant le début du match. Prendre éventuellement des photos – Vous pouvez Indiquer « sans changement » ou « RAS » si la restitution est conforme à l’état des lieux d’avant match)*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**NOM ET SIGNATURE NOM ET SIGNATURE**

**CLUB RECEVANT CLUB VISITEUR**

**RAPPEL : TOUTE CORRESPONDANCE NON SIGNEE NE POURRA FAIRE L’OBJET DE L’ATTENTION DE LA COMMISSION PSEM.**