



Fédération Luxembourgeoise des Quilleurs a.s.b.l.

- Tel.: (+352) 40 12 12 - Fax: (+352) 40 26 24

E-mail: flq@pt.lu - Website: www.flq.lu

Fondée en 1961 - Affilié au C.O.S.L. - Affilié à la F.I.Q.-WTBA - WNBA

FORMULAIRE VALABLE POUR LES MATCHS NATIONAUX ET INTERNATIONAUX

NATIONAL ☐ / INTERNATIONAL ☐ / CHAMPIONNAT ☐ / COUPE ☐ GROUPE ☐

DIVISION..... DISTRICT.....

Par la présente, nous aimerions vous faire part, qu'en accord avec l'équipe adverse,

le match entre et

☐ sera ☐ qui a été

fixé à la date du à heures, au Café

☐ sera reporté au à heures.

Date :

Équipe
Signature capitaine ou président

A faire une croix pour ce qui convient

Ce formulaire est à renvoyer dans tous les cas à l'adresse de la F.L.Q. dans le meilleur délai.

En cas d'un changement de date, le formulaire est à remplir par l'équipe requérante qui envoie aussi une copie à l'équipe adverse.



Fédération Luxembourgeoise des Quilleurs a.s.b.l.

Tel.: (+352) 40 12 12 - Fax: (+352) 40 26 24

E-mail: flq@pt.lu - Website: www.flq.lu

Fondée en 1961 - Affilié au C.O.S.L. - Affilié à la F.I.Q.-WTBA - WNBA

GÜLTIGES FORMULAR FÜR NATIONALE UND SPORTKEGEL-SPIELE

NATIONAL ☐ / INTERNATIONAL ☐ / MEISTERSCHAFT ☐ / POKAL ☐ GRUPPE ☐

DIVISION..... BEZIRK.....

Hiermit möchten wir Ihnen mitteilen, daß, mit dem Einverständnis der Gegenmannschaft

das Spiel zwischen und

☐ stattfindet ☐ welches stattfinden sollte

am um Uhr im Lokal.....

☐ auf den..... um Uhr verlegt wird.

Datum :

Mannschaft
Unterschrift Kapitän oder Präsident

Zutreffendes ankreuzen

Dieses Formular muß in jedem Fall an die F.L.Q. gesandt werden.

Im Falle eines Änderungsantrages ist das Formular durch die anfragende Mannschaft auszufüllen und ebenfalls eine Kopie der Gegenmannschaft zukommen zu lassen.