

DEMANDE DE REQUALIFICATION

➤ **CLUB ou ASSOCIATION :**

.....

Cadre réservé à la Commission Technique Départementale
du : ____ / ____ / ____.

DEMANDE

O acceptée, catégorie

O refusée, au motif suivant :

.....

.....

➤ **DEMANDEUR :**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Actuellement en Catégorie, depuis le

Demande à être classé en Catégorie pour les motifs suivants :

.....

.....

➤ **DATE, LIEU ET CLASSEMENT DES DERNIERES EPREUVES (5 minimum) :**

DATE	LIEU	CLASSEMENT

A, le
Signature du demandeur

Vu, le Président du club
(ou le responsable de section UFOLEP)
Signature et cachet du club **OBLIGATOIRE**

NB : joindre une lettre motivant la demande de descente de catégorie

ATTENTION : toute demande incomplète ou non motivée ne sera pas traitée.