

DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE pour un CHAMPIONNAT DE FRANCE F.F.S.U.

A ADRESSER au CRSU AVANT LE CHAMPIONNAT D'ACADÉMIE dernier délai

SPORT _____ DATE/LIEU du C.F. _____

SPÉCIALITÉ (catégorie de poids, arme etc....) _____

NOM _____ Prénom _____

Assoc.Sportive _____ N° de Licence FFSU (obligatoire) : Y _____

Tel et/ou adresse mail personnelle : _____

MOTIF de la DEMANDE (cochez la case correspondante)

- ABSENCE DE CHAMPIONNAT D'ACADEMIE ou DE CHAMPIONNAT INTER-REGIONAL
- INDISPONIBILITE pour le CHAMPIONNAT d'ACADEMIE ou L'INTER-REGIONS pour :
- * RAISON DE SANTE : → JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL
- * COMPETITION INTERNATIONALE : → JOINDRE LA CONVOCATION
- * EXAMEN : → JOINDRE UNE ATTESTATION
- AUTRE : PRECISEZ _____

RÉFÉRENCES SPORTIVES DE LA SAISON

SOYEZ PRECIS : CES RENSEIGNEMENTS SERVIRONT A DETERMINER VOTRE QUALIFICATION...

DATE	ÉPREUVE	LIEU	PERFORMANCE(S)

Fait à _____ le _____

AVIS DU DIRECTEUR RÉGIONAL