

Fédération Sportive Educative de l'Enseignement Catholique  
Comité Nord Cambrai

**DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE**

(Pour un championnat régional)

A faire parvenir au secrétariat du Comité au plus tard 24h00 après la compétition départementale.

Je soussigné (nom et prénom) ..... Professeur d'EPS

de l'établissement (nom et ville) : .....

**demande la qualification exceptionnelle au Championnat Régional**

de (sport) .....

de l'élève (Nom et Prénom) .....

N° de licence ..... Catégorie .....

Pour l'épreuve de .....

**Motif**

Maladie (joindre le certificat médical)

Examen (joindre la convocation ou l'attestation du chef d'établissement)

Autres raisons .....

**Performance(s) scolaire(s) ou fédérale(s) dans l'épreuve demandée**

(année en cours ou année précédente)

Performance : ..... réalisée au championnat .....

Performance : ..... réalisée au championnat .....

Commentaire(s) :

Fait à ..... le .....

Nom et signature du demandeur