

Fédération Sportive Educative de l'Enseignement Catholique
Comité Nord Cambrai

DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE

(Pour un championnat régional ou territorial)

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