



ATHLETISME EN PLEIN AIR RELAIS CJ

DEMANDE de QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE CHAMPIONNAT NATIONAL

ASSOCIATION SPORTIVE :

VILLE :

TERRITOIRE :

Epreuve de relais :

Sigle AS Usport :

Motif de la demande (joindre justificatif en annexe) :

NOM Prénom élèves	Date de Naissance	Catégorie	Indiquer la performance réalisée au niveau comité

Fait à

le

Nom de l'enseignant :

Coordonnées personnelles (Portable et mail) :

Signature :

**La présente demande doit être transmise au territoire au plus tard le mercredi 4 mai 2022
Seul le territoire peut transmettre la demande à l'UGSEL Nationale.
Référence : article 5.4 du Règlement Spécifique Athlétisme en Plein Air**