



ATHLETISME

DEMANDE de QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE CHAMPIONNAT NATIONAL

Nom et Prénom de l'élève :

ETABLISSEMENT :

VILLE :

REGION :

Catégorie :

N° licence :

Motif de la demande :

Un justificatif est OBLIGATOIRE

Epreuve	COMPETITION DE REFERENCE Intitulé, Date et Lieu	Minima Ugsel	PERFORMANCE Réalisée

Fournir le résultat de la compétition (photocopie), ou le relevé de performance SIFFA pour les compétitions FFA.

Fait à le

Nom du professeur :

Coordonnées perso (Port et mail) :

Signature :

A transmettre à la Commission Sportive Territoriale