

FORMULAIRE DE SOUS CLASSEMENT DISPOSITION RÉSERVÉE AU JOUEUR J21

Formulaire à compléter et télécharger dans classement (via votre espace personnel « lic			pré-saisie	de votre	licence et/ou	sous ı
Je soussigné				(no	m/prénom dı	u joueur)
sollicite mon sous-classement en catégorie	U20.					
Je certifie que cette demande est effectuée	avec l'accord du	Président	(e) et de l'	entraineu	ır de mon clu	b.
Fait à		le,		_/		
	Signature du jo	ueur				

Tel: +33 (0)1 85 76 49 49

Fax: + 33(0)1 85 76 49 29