



DEMANDE de QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE A UN CHAMPIONNAT TERRITORIAL	
SPORT :	NIVEAU <input type="checkbox"/> Promo <input type="checkbox"/> Elite
DATE / LIEU :	

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance Catégorie

AS ou Etablissement

VILLE SIGLE AS Usport

Motif de la demande :

(Un justificatif est OBLIGATOIRE)

Epreuve ou Poids (judo) ou Arme (escrime) ou Niveau+Cat (gym)	COMPETITION de REFERENCE Niveau (départemental – régional – national) Date et Lieu <i>Année en cours</i>	CLASSEMENT ou PERFORMANCE

Nom et Prénom du professeur

Coordonnées perso (Port et mail)

Fait à, le

Signature