

FICHE DE DEMANDE 2021 DE RETROGRADATION

Aucune demande (sauf pour raison médicale) ne sera examinée après le 30 novembre

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
CLUB	
N° LICENCE	
CATEGORIE 2021	
POINTS	
CATEGORIE 2021 DEMANDEE	

MOTIF DE LA DEMANDE

Date et signature de l'intéressé :

AVIS DU PRESIDENT DE CLUB

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature :

Cachet du club

DECISION DU COMITE REGIONAL

- Avis favorable
- Avis défavorable

Date et signature :

Cachet du comité régional

Maison des Sports, 13, rue Jean Moulin – 54510 TOMBLAINE

Tél. : 03 83 18 87 59

E-Mail : ffcgrandest.comite@orange.fr