



Demande d'aménagement de catégorie Féminine

SAISON :

CLUB	
Nom du Club	
N°d'affiliation	
Nom et Prénom du Président	
N°de téléphone mobile	
Remplir ci-dessous pour une demande concernant <u>une équipe</u>	
Catégorie d'équipe initiale	
Catégorie d'équipe demandée	
Motivation de votre demande	
Remplir ci-dessous pour une demande concernant <u>une joueuse</u>	
Nom et Prénom de la joueuse	
Date de Naissance	
Catégorie d'âge	
N°de Licence	
N°de téléphone mobile des parents	
Catégorie d'âge initiale de la joueuse <i>(U11F -U13F-U15F-U18F)</i>	
Catégorie d'âge demandée <i>(rajouter G ou F après la catégorie d'âge)</i>	
Motivation de votre demande	
SIGNATURE	
Parents	Président(e) du club