



# Demande d'aménagement de catégorie Féminine

SAISON :

CLUB	
Nom du Club	
N°d'affiliation	
Nom et Prénom du Président	
N°de téléphone mobile	
DEMANDE POUR UNE EQUIPE	
Catégorie d'équipe initiale	
Catégorie d'équipe demandée	
Motivation de votre demande	
DEMANDE POUR UNE JOUEUSE	
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 <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