

DEMANDE SURCLASSEMENT POUR JOUER EN ÉQUIPE JEUNES

Saison 2026/2027



Demande du club

Je, soussigné(e) :

Président(e) du club de :

Souhaite faire une demande de surclassement pour :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : **SEXE :** ☐ F / ☐ M

Dans la catégorie d'âge : ☐ U18 HONNEUR (2012) Après brassages

☐ U15 HONNEUR (2015) Après brassages

☐ U13 HONNEUR (2017) Après brassages

Motif de la demande :

.....

.....

.....

Date de la demande :

Signature :

Tampon du club :

Autorisation du (de la) représentant(e) légal(e)

Je, soussigné(e), :

Représentant(e) légal(e) de :

L'autorise à évoluer en catégorie supérieure avec son club pour la saison 2026/2027.

Date de la demande :

Signature :