

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE

Prénom, NOM : _____ Club : _____
Date de Naissance : _____ Numéro licence UFOLEP : _____
Catégorie actuelle : _____ depuis : _____

<u>Catégories des saisons écoulées :</u>		<u>Victoires et place dans les 10 sur les saisons écoulées :</u> <i>(tous départements)</i>				
	<u>Catégories :</u>	Nombre de ...	<i>victoires</i>	<i>places 1 à 5</i>	<i>places 6 à 10</i>	<i>Points UFOLEP</i>
2016	_____ / _____	2016	_____	_____	_____	_____
2017	_____ / _____	2017	_____	_____	_____	_____

AVIS MOTIVE DU COUREUR:

Fait à la demande de l'intéressé : _____ Signature du demandeur : *certifié complet et exact*
Date : _____

NOTA : Après votre descente, si elle est acceptée, 1 victoire ou Deux places dans les cinq premiers pendant trois mois entrainera une remontée d'office et immédiate en catégorie supérieure avec éventuellement une demande de sanction pour demande de descente abusive. La période inter-saison étant exclue

Avis du président du club : Favorable Défavorable
MOTIF : _____
Date : _____ Signature du président du club : _____

Décision de la Commission Départementale AJOURNER FAVORABLE DEFAVORABLE
Date : _____ Signature du responsable de la Commission : _____

Réservé à la commission départemental
