



DEMANDE DE SOUS CLASSEMENT JEUNE

Groupement sportif demandeur:

Demande de sous classement pour :

Nom:

Prénom:

Date de naissance

N° de licence:

Catégorie du (de la) joueur (se):

Catégorie souhaitée:

pour les raisons suivantes:

Catégorie	Nombre de Masculins	Nombre de Féminins
M20		
M17		
M15		
M13		
M11		
M9		