

DEMANDE D'AUTORISATION A LA D.T.N

- **TRIPLE SURCLASSEMENT NATIONAL** -
(Pour un joueur/joueuse de catégorie « Minime » souhaitant jouer en Senior)

NOM : PRENOM :

Né(e) le : CLUB :
.....

Pôle France ou EDF Cadet(tes) Pôle Espoirs Précisez :

Vue en Stage de Détection Nationale Précisez (dates et lieu) :

Autres Cas :

Personne ressource du club, à contacter :

Tel /Portable : E .Mail :

ENGAGEMENT DU CLUB

Je soussigné(e), en *qualité de président(e) du club*, certifie que M. / Mlle..... participe bien au championnat de National 1 - 2 - 3* (entourez la mention correspondante), m'engage à faire tout ce qui est en mon pouvoir afin de préserver l'intégrité physique de ce jeune athlète et à ne pas la faire jouer de manière abusive.

Fait à, le.....

Signature et cachet du club. La présente autorisation est valable 1 an,
En cas de fausse déclaration, le triple surclassement sera suspendu.

AVIS DE LA DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE DE LA FFVB ou par dérogation au D.T.N ou D.T.N Adjoint

→ FAVORABLE

→ DEFAVORABLE

Fait à, le.....