



Fédération Française **Roller & Skateboard**

DOSSIER DE DOUBLE SURCLASSEMENT OU TRIPLE SURCLASSEMENT FEMININ

A retourner impérativement à la Fédération (au service compétitions)
le mercredi **au plus tard** pour validation le week-end suivant.

Nom : Prénom : Sexe :
Date et lieu de naissance : à
Adresse :
.....
N° de téléphone : N°licence :
Discipline : Spécialité :

DEMANDE DU CLUB

Je soussigné(e)
responsable du club ayant pour N° d'affiliation
en qualité de
sollicite pour :
l'autorisation de pratiquer le
pour la saison
en DOUBLE SURCLASSEMENT
en TRIPLE SURCLASSEMENT FEMININ (rayer la mention inutile)
Fait le à Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
Autorise mon enfant
pour la saison 2018/2019 à pratiquer en senior le
En double surclassement ou triple surclassement féminin.
Fait le à Signature :

