



Fédération Française **Roller & Skateboard**

## DOSSIER DE SURCLASSEMENT SENIOR OU SURCLASSEMENT SENIOR FÉMININ

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 SURCLASSEMENT SENIOR  
 en SURCLASSEMENT SENIOR FÉMININ  
Fait le ..... à ..... Signature :

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....  
Autorise mon enfant .....  
pour la saison 2019/2020 à pratiquer en senior le .....  
En surclassement senior ou surclassement senior féminin.  
Fait le ..... à ..... Signature :



**FEUILLE À SCANNER LORS DE VOTRE DEMANDE  
DE SURCLASSEMENT SENIOR OU DE SURCLASSEMENT SENIOR FÉMININ**

Je soussigné(e) docteur.....

Considère (nom) :.....

Apte                       Inapte

Fait le .....à .....

Signature et cachet:

**PARTIE RÉSERVÉE AU MÉDECIN FÉDÉRAL**