

## DEMANDE DE DEROGATION POUR LA CATEGORIE SUPERIEURE SAISON 2022/2023

Nom du club : .....

Nom du joueur/joueuse concernée : .....

Prénom : .....

N° de licence (si enregistré) : .....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) : .....

Catégorie souhaitée motivant la demande : .....

Niveau de jeu (Pré-Région, Excellence, Honneur A, ...) : .....

Catégorie disponible pour la catégorie d'âge dans le club : .....

Niveau de jeu (Pré-Région, Excellence, Honneur A, ...) : .....

### CV Sportif:

Sélection départementale :  OUI       NON      Sélection régionale :  OUI     NON

**Joindre obligatoirement UN CERTIFICAT MEDICAL POSTERIEUR AU 1<sup>ER</sup> JUIN 2022 autorisant le surclassement**

### Observations :

Date et signature du Président du club :



**Pour les mineurs : accord écrit des 2 parents ou du représentant légal**

Je soussigné : .....

autorise mon enfant : .....

à bénéficier d'une dérogation dans la catégorie : .....

Date : .....

Signature

### Avis de la C. E. T. D. de Loire Atlantique

Avis favorable

Avis défavorable

Le :

Signature :

### Avis de la C. O. C. de Loire Atlantique

Avis favorable

Avis défavorable

Le :

Signature :

#### COMITE DE LOIRE-ATLANTIQUE

Maison des Sports – 44 Rue Romain Rolland – BP 90312 – 44 000 NANTES  
Tél : 02 40 46 00 39 - courriel : [6244000@fhandball.net](mailto:6244000@fhandball.net)  
Association loi 1901 - N° Siret : 320 421 357 000 49 / N° APE : 926 C