

UFOLEP 16
14 rue Marcel Paul
BP 70334
16008 ANGOULÊME Cedex

Demande
Acceptée
CATEGORIE
Refusée
MOTIF
.....
.....
.....
DATE :

**DEMANDE DE
REQUALIFICATION
INFERIEURE SAISON 2021**

DEMANDEUR

Nom : Prénom :

CLUB ou ASSOCIATION :

Actuellement en catégorie, depuis

Demande à être classé en : catégorie

POUR LES MOTIFS SUIVANTS

DATE ET LIEU PARTICIPATIONS

1	6
2	7
3	8
4	9
5	10

Signature du
Président

A Le
Signature du demandeur