



# FEDERATION FRANÇAISE DE ROLLER SKATING

6, boulevard Franklin Roosevelt - BP 33 - 33034 BORDEAUX CEDEX

## DEMANDE DE SURCLASSEMENT SUPERIEUR

(ou double pour les féminines)

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : .....

Date et lieu de naissance : ..... à .....

Adresse : .....

.....

N° de téléphone : .....

Discipline : ..... Spécialité : .....

### DEMANDE DU CLUB

Je soussigné(e) .....

responsable du club ..... ayant pour N° d'affiliation .....

en qualité de .....

sollicite pour .....N° de licence .....

l'autorisation de pratiquer le .....

pour la saison .....

en surclassement supérieur / en double surclassement (rayer la mention inutile)

Fait le .....à .....

Signature

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....

Autorise mon enfant .....

pour la saison .....

a pratiquer en senior le .....

en surclassement supérieur / en double surclassement (rayer la mention inutile)

Fait le .....à .....

Signature

