



Demande de requalification inférieure

Activités Cyclistes

➤ **CLUB ou ASSOCIATION :**

.....

➤ **DEMANDEUR :**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Actuellement en catégorie, depuis le

Demande à être classé en catégorie pour les motifs suivants :

.....
.....

➤ **DATE, LIEU ET CLASSEMENT DES DERNIERES EPREUVES :**

DATE	LIEU	CLASSEMENT

A, le
Signature du demandeur

Vu, le Président du club
(ou le responsable de section UFOLEP)
Signature et cachet du club OBLIGATOIRE

NB : joindre une lettre motivant la demande de descente de catégorie

ATTENTION : toute demande incomplète ou non motivée ne sera pas traitée.

une autre idée du sport



Union Française des Oeuvres Laïques et d'Education Physique
Comité Départemental - 17, rue de Boyrie - 64000 PAU

Tél. 05 59 32 00 66 - Fax 05 59 72 91 97 - e-mail : ufolep64@ufolep-aquitaine.fr