

FORMULAIRE DE DEMANDE DE SURCLASSEMENT

Destiné aux joueurs de Flag, Tackle Cadets, Tackle Juniors

Surclassement valable pour l'année sportive en cours (1^{er} septembre xxxx au 31 Aout xxxx)

DEMANDE DU MEMBRE

Je soussigné

NOM / Prénom né(e) le :

Evoluant dans le club

dans la catégorie (*cocher la case correspondante*) : Flag Cadet Junior

Souhaiterais être surclassé pour jouer dans la catégorie suivante :

Cadet Junior Senior

Fait à : le : Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné (*NOM Prénom*) **en qualité de** (*père, mère, tuteur*) :

autorise : (*NOM Prénom*)

à être surclassé afin qu'il puisse pratiquer le Football Américain en compétition dans la catégorie d'âge immédiatement supérieure.

Fait à :, le : Signature :

Remarque

La demande de surclassement ne garantis en aucun cas que le joueur sera aligné sur la feuille de match de la catégorie immédiatement supérieure. Le coach de la précitée catégorie prendra le temps d'observer le joueur et de juger en âme et conscience de la capacité du joueur à être aligné. Le coach reste le seul responsable à autoriser le joueur à monter sur le terrain et prendra cette décision en « bon père de famille »