

**FICHE DE DEMANDE
DE RÉTROGRADATION POUR LA FIN DE SAISON 2019
A renvoyer avant le 15 Juillet 2019**

*Date de réception au
Comité Régional :*

NOM	
PRÉNOM	
DATE DE NAISSANCE	
CLUB	
N° LICENCE	
CATÉGORIE ACTUELLE	
CATÉGORIE OU SOUS-CATÉGORIE DEMANDÉE POUR LA FIN DE SAISON 2019	

MOTIF DE LA DEMANDE

Date et signature de l'intéressé : / /

Les avis du Président de club et du Comité départemental sont obligatoires avant transmission de la fiche au Comité de Bretagne.

AVIS DU PRÉSIDENT DE CLUB

- Avis favorable
 Avis défavorable

Date et signature : / /

Cachet du club :

AVIS DU COMITÉ DÉPARTEMENTAL

- Avis favorable
 Avis défavorable

Date et signature : / /

Cachet du Comité Départemental :

DÉCISION DU COMITÉ RÉGIONAL

Date et signature : / /

Cachet du Comité Régional :