



## Demande de qualification exceptionnelle Au championnat Territoire IDF

Discipline et date du championnat : \_\_\_\_\_

Nom du professeur : \_\_\_\_\_

Sigle établissement : \_\_\_\_\_

Nom prénom de l'élève	N° de licence	Catégorie	Epreuves	Performances antérieures avec date et lieu de réalisation.

Justificatif à joindre :

Absence pour maladie ou blessure = Certificat Médical  
 Absence pour raison familiale = Attestation des parents  
 Absence pour examens = Attestation du chef d'établissement  
 Absence pour stage ou convocation = Attestation du chef d'établissement