



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