



Fédération Française

**FFRoller
Sports®**

DOSSIER DE SIMPLE SURCLASSEMENT SUPERIEUR (OU DOUBLE POUR LES FEMININES)

Nom : Prénom : Sexe :

Date et lieu de naissance : à

Adresse :

N° de téléphone :

Discipline : Spécialité :

DEMANDE DU CLUB

Je soussigné(e)

responsable du club ayant pour N° d'affiliation

en qualité de

sollicite pourN° de licence

l'autorisation de pratiquer le

pour la saison

en surclassement supérieur / en double surclassement (rayer la mention inutile)

Fait leà

Signature

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

Autorise mon enfant

pour la saison 2011/2012 à pratiquer en senior le

en surclassement supérieur ou en double surclassement féminin.

Fait leà

Signature



PARTENAIRE OFFICIEL

Fédération Française
Roller Sports

T (33) 05 56 33 65 65 - F (33) 05 56 33 65 66
contact@ffroller.fr
6, Boulevard du Pdt Franklin Roosevelt
CS 11742 - 33080 Bordeaux Cedex - France
www.ffrs.asso.fr

