Formulaire de demande de dérogation. 

saison 2023 – 2024

à transmettre au Comité Départemental 49

Le club Cliquez ici pour taper du texte.

sollicite une dérogation pour le joueur (la joueuse)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| nom et prénom | sexe | date  de naissance | taille\*  (en cm) | poids\*  en kg) |
| Cliquez ici pour taper du texte. | Choisissez. | renseignez | renseignez | renseignez |

\* obligatoire

Il souhaiterait que ce joueur (joueuse) évolue dans la catégorie : renseignez

**Motif de cette demande:**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Joindre obligatoirement** un certificat médical d’absence de contre-indication à la pratique du handball établi postérieurement au 1er juin de l’année civile en cours et téléchargé dans Gesthand pour les surclassements en seniors; en jeunes l'attestation de santé suffit .

Fait à : renseignez le : Cliquez ici pour entrer une date.

Le Président du club :renseignez

1) Toute dérogation accordée pourra être revue à tout moment en fonction des évolutions des licenciés du club, ou des problèmes inhérents à cette dérogation.

2) Les dérogations accordées par le Comité 49 ne sont valables que pour les compétitions organisées et gérées par lui.