

U.G.S.E.L académie de Versailles

15, rue du Maréchal Joffre – 78000 VERSAILLES

Tèl : 01 39 50 28 00 Fax : 01 39 50 36 00 E-Mail : ugse1-78@ wanadoo.fr

**DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE
AU CHAMPIONNAT DE LIGUE ÎLE DE FRANCE**

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

U.G.S.E.L Ligue Ile de France

15, rue du Maréchal Joffre – 78000 VERSAILLES

Tèl : 01 39 50 28 00 Fax : 01 39 50 36 00 E-Mail : ugse1-78@ wanadoo.fr

DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE AU CHAMPIONNAT NATIONAL

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