

FORMULAIRE SOUS-CLASSEMENT Joueur Compétition né en 2002 A télécharger lors de la demande de sous classement dans l'outil « HockeyNet »

Nom: Prénom:
N° de licence : Nom du club :
licencié depuis : ans date de naissance :/2002 discipline pratiquée :
mail de l'Association : association @ albatrosbrest.com
22
JOUEUR COMPÉTITION NÉ EN 2002 SOUS-CLASSEMENT
(annexe ALM 1)
Je soussigné(e), Président(e) du club <u>Isabelle Mer</u> sollicite, le :
□ sous-classement de sénior à U20
Fait à, le
Cachet et signature du Président du club

CONSIDERATIONS GENERALES

Le Médecin Fédéral de la FFHG rappelle aux dirigeants et aux entraîneurs que le sur classement, le sous classement (simole ou double), la mixité, ne sont pas et ne doivent pas devenir des movens de gestion de la ressource que constituent nos ioueurs.

Tél: +33(0) 185 76 49 49

Fax: +33(0) 185 76 49 29