

## Demande de qualification exceptionnelle

SPORT : .....

Spécialité (catégorie de poids, arme...).....

Académie : .....

Etablissement universitaire : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Licence FF Sport U N° ..... (obligatoire)

Motif de la demande (avec photocopie du justificatif) : .....

.....

Demande de qualification pour l'épreuve de .....

◇ Référence à indiquer (selon nature du sport) :

Performance : ..... Date : .....

Classement : .....

Grade : .....

Date et lieu de réalisation de la performance : .....

Avis du directeur régional  
du CR Sport U

Date et signature du DRSU :

Rappel : seules les demandes à caractère réellement exceptionnel feront l'objet d'un examen par la commission mixte nationale, en fonction des places disponibles.

**Joindre obligatoirement les pièces justificatives.**