



**DEMANDE D'AUTORISATION  
D'EVOLUER DANS UNE CATEGORIE SUPERIEURE  
SAISON 2016 - 2017**



**- CE DOCUMENT N'EST VALABLE QUE POUR LES CHAMPIONNATS REGIONAUX  
OU INTERDEPARTEMENTAUX  
A RETOURNER UNIQUEMENT AU COMITE**

CHAMPIONNAT DEPARTEMENTAL CONCERNE	Moins de 16 ans Féminines
ANNEE D'AGE AUTORISEE	<b>2003*</b>
ANNEE DE NAISSANCE JEUNE CONCERNE(E)	

CLUB : .....

**JEUNE CONCERNE(E)**

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de naissance : .....

N° de licence : ..... Date de qualification : .....

Taille : ..... Poids : .....

Nombre d'entraînements / semaine : .....

Jours, horaires et lieux d'entraînement où le demandeur peut être évalué :

.....  
.....

**Entraîneur :**

Nom :	<b><u>Avis :</u></b>
Portable :	
Niveau de qualification :	

**Avis du Médecin Traitant :**

<b>FAVORABLE</b>	Date, tampon et signature	<u>Observations éventuelles</u>
<b>DEFAVORABLE</b>		

**Prescription d'examens complémentaires :**

\* Rayer la mention inutile

**Engagement du Responsable Légal :**

\* Rayer la mention inutile

Je soussigné(e), Madame, Monsieur\* .....

Père, Mère, Tuteur Légal\* de .....

accepte que mon enfant évolue dans le championnat : .....

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités de mise en place de cette demande et les accepte.  
Je m'engage par ailleurs à ne pas poursuivre, en cas de problème(s) survenant durant cette compétition le Comité de l'Orne de Handball.

**Date et Signature**, précédée de la mention « lu et approuvé :

Je soussigné(e), .....

Président du club : .....

reconnais avoir pris connaissance des modalités de mise en place de cette demande et les accepte.

**ELEMENTS MOTIVANT LA DEMANDE :**

.....

.....

.....

**Date, tampon et signature** du Président, précédée de la mention « lu et approuvé »

Avis de la COC :

<b>FAVORABLE</b>	Date, tampon et signature	<u>Observations éventuelles</u>
<b>DEFAVORABLE</b>		

\* Rayer la mention inutile

## **DECISION**

Le Comité de l'Orne de Handball :

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

NOM : .....

PRENOM : .....

Club : .....

N° de licence : .....

à évoluer en championnat .....pour la saison 2015 – 2016,  
et UNIQUEMENT dans ce championnat).

DATE DE VALIDITE : .....

Date, tampon et signature du Président

### **RAPPELS :**

L'autorisation d'évoluer dans une catégorie d'âge supérieure est RESTRICTIVE.

Une fois la décision du Comité prise, il n'est plus possible, **à partir de la date de validité**  
d'évoluer dans un autre championnat que celui pour lequel l'autorisation a été accordée.