

DEMANDE DE SURCLASSEMENT

Saison sportive 2024/2025

Département Compétition Escalade

Je soussigné :

NOM : Prénom :

Adresse : Code Postal : Ville :

Téléphone : Date de naissance : Catégorie : Sexe : F / M

Club : Comité Territorial FFME : **N° licence complet** :

demande à être surclassé(e) en catégorie SENIOR pour la saison d'escalade 2024/2025.

fait à : le :/...../.....
Signature :

Autorisation Parentale pour les moins de 18 ans :

Je soussigné(e) Mme, Mr autorise ma fille, mon fils à participer aux compétitions d'escalade en catégorie SENIOR.

fait à : le :/...../.....
Signature :

VISA MEDICAL :

Je soussigné(e), Docteur en médecine demeurant à :
déclare que ne présente aucune contre-indication pour la pratique de l'escalade en compétition en
catégorie SENIOR.

fait à : le :/...../.....
Signature :
Tampon :

RAPPEL :

Le surclassement est uniquement autorisé pour les catégories **U18** et **U20** (Femme ou Homme) et ce, pour la catégorie **SENIOR**.

Les catégories d'âge sont les suivantes :

U20 : 18 et 19 ans dans l'année civile 2025 (2006/2007)

U18 : 16 et 17 ans dans l'année civile 2025 (2008/2009)

IMPORTANT :

Périodes de surclassement : 01 septembre 2024 ⇒ 31 octobre 2024 et du 01 janvier 2025 ⇒ 31 janvier 2025

Les demandes sont à renvoyer par mail à l'adresse : compétition@ffme.fr ou à déposer sur la plateforme MyCompet à l'adresse : <https://mycompet.ffme.fr/action/postulerListe/5>

Aucune demande ne sera traitée en dehors de ces dates

Les demandes seront traitées du lundi au vendredi (sauf jours fériés)

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

www.ffme.fr