

# 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](mailto: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)**