

**TOUS LES SPORTS AUTREMENT CHER**

**Nom :** Saisir votre nom **Prénom :** Saisir votre prénom.

**Association :** Votre association **N° de licence :** Votre n° de licence

**Date de naissance :** Date  **Catégorie UFOLEP actuelle :** Sélectionner

***Pour les doubles affiliés, précisez votre catégorie de l’année en cours :*** Votre catg actuelle

**Demande de changement pour la catégorie UFOLEP suivante :** Sélectionner

*Pour faciliterl’identification du demandeur, joindre la photocopie de votre licence UFOLEP et autre FD.* **Motifs de cette demande :**

Cliquez ici pour taper du texte.

**Résultats des dernières épreuves auxquelles j’ai participé :**

Cliquez ici pour taper du texte.

Visa du demandeur : Nom du Responsable de club : Cliquez ici

Visa :

Date : Cliquez ici pour entrer une date. Date :Cliquez ici pour entrer une date.