



**DEMANDE DE SOUS CLASSEMENT (catégorie jeune)
SAISON 2026-2027**

Nom du Club :

Catégorie de la compétition souhaitée :

M11 : ☐ M13 : ☐ M15 : ☐ M18 : ☐

Nom de la joueuse / du joueur :

Prénom de la joueuse / du joueur :

Féminin / Masculin (rayez la mention inutile)

Date de naissance :

Numéro de licence :

Raison justifiant le sous classement :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Signature du club demandant :

Signature du Comité :

Comité 44 de Volley Ball
Maison des Sports
44 rue Romain Rolland 44100 Nantes
☎ 02 40 20 04 32
comite44volley@protonmail.com

