*V.C.V.P.*

Commission Piste

DEMANDE DE CHANGEMENT DE CATEGORIE **1**

**Club** : ............................................................................................................... **Nom :................................................Prénom** :.................................................. Date de naissance

Adresse

**Code Postal** ........................ **VILLE**

CATEGORIE ACTUELLE

Tél.

•

DEMANDE A DESCENDRE EN: .............................. CATEGORIE

•

MOTIF DE LA DEMANDE

Signature de l'Intéressé

•

DECISION DE LA COMMISSION

Signature du Président