



# DEMANDE DE SOUS CLASSEMENT JEUNE

Groupement sportif demandeur:

Demande de sous classement pour :

Nom:

Prénom:

Date de naissance

N° de licence:

Catégorie du (de la) joueur (se):  M11  M13  M15  M18  M20

Catégorie souhaitée:  M11  M13  M15  M18

pour les raisons suivantes:

Demande de sous classement pour :

---

Nom:

Prénom:

Date de naissance

N° de licence:

Catégorie du (de la) joueur (se):  M11  M13  M15  M18  M20

Catégorie souhaitée:  M11  M13  M15  M18

pour les raisons suivantes:

Comité du Morbihan de Volley Ball  
Commission Technique Jeunes  
[johannacdvb56@gmail.com](mailto:johannacdvb56@gmail.com)  
[www.volleymorbihan.bzh](http://www.volleymorbihan.bzh)