



DEMANDE DE DEROGATION DESCENDANTE

à envoyer à emilie.sinia@hockey.be

veuillez remplir ce formulaire et imprimez le pour le signer

CLUB : Matricule :

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / (Obligatoire)

Qualifié(e) en catégorie

Nombre d'équipes dans cette catégorie : National :

Régional :

voudrait pouvoir jouer en catégorie

Nombre d'équipes dans cette catégorie : National :

Régional :

Date d'affiliation ARBH / LFH / VHL * :

Raison :

Nous certifions que la dérogation demandée ne comporte aucun danger pour le candidat ni pour les autres joueurs concernés, mais est uniquement faite pour le bien du candidat, du Club et du hockey.

Signatures des parents du joueur / de la joueuse (**obligatoire**) *

Nom du signataire :

La dérogation n'est valable qu'après accord de la Ligue.

En cas d'accord, la dérogation sera encodée dans le logiciel officiel et le secrétaire du club sera averti par email.



* Biffez la mention inutile