

## DEMANDE D'AUTORISATION A LA D.T.N

- **TRIPLE SURCLASSEMENT NATIONAL** –  
(Pour un joueur/joueuse de catégorie « Minime » souhaitant jouer en Senior)

NOM : ..... PRENOM : .....

Née le : ..... CLUB : .....

☞ Pôle France ou EDF Cadettes  Pôle Espoirs  Précisez : .....

☞ Vue en Stage de Détection Nationale  Précisez (dates et lieu) : .....

☞ Autres Cas : .....

Personne ressource du club, à contacter : .....

Tel /Portable : ..... E .Mail : .....

### ENGAGEMENT DU CLUB

Je soussigné(e), ..... en *qualité de président(e) du club*,

certifie que Mlle..... participe bien au championnat de

National 1 – 2 – 3\* (entourez la mention correspondante), m'engage à faire tout ce qui est en

mon pouvoir afin de préserver l'intégrité physique de cette **jeune joueuse** et à ne pas la faire jouer

de manière abusive.

Fait à ....., le.....

---

Signature et cachet du club. La présente autorisation est valable 1 an,  
En cas de fausse déclaration, le triple surclassement sera suspendu.

---

### AVIS DE LA DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE DE LA FFVB ou par dérogation au D.T.N ou D.T.N Adjoint

➔ FAVORABLE .....

➔ DEFAVORABLE .....

Fait à ....., le.....