



# Demande de surclassement

---

Nom de l'enfant: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Nom du parent: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance de l'enfant : \_\_\_\_\_

Âge : \_\_\_\_\_ Catégorie inscrite : \_\_\_\_\_

Surclassement demandé : \_\_\_\_\_

---

Pourquoi : \_\_\_\_\_

---

Signature du parent : \_\_\_\_\_

N. B. Chaque demande sera étudiée individuellement par le comité des Loisirs et une réponse vous sera communiquée sous peu. Merci de votre collaboration.