



DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE (QE) POUR LES CHAMPIONNATS DE FRANCE UNIVERSITAIRES



Une **demande de qualification exceptionnelle** pourra être sollicitée auprès de la commission mixte nationale dans les cas suivants :

1. Sélection en équipe de France fédérale (ou stage national) certifiée par écrit par le **DTN de la fédération** concernée.
2. Examen universitaire exclusivement et ce le jour de l'épreuve. Joindre **obligatoirement la photocopie** de la convocation signée du chef d'établissement.
3. Raisons médicales majeures. Joindre **obligatoirement la photocopie** du certificat médical.

Pour que cette demande soit étudiée, elle devra répondre aux conditions suivantes :

- 1 **licence enregistrée lors du dépôt de la demande.**
- 2 **demande (formulaire ci-dessous) transmise par la ligue avec avis et signature du directeur régional.**
- 3 **réception de la demande au siège de la FF Sport U (direction nationale) avant la date de la commission mixte nationale,**
- 4 **performance (ou classement ou grade) d'un niveau suffisant pour prétendre à une qualification exceptionnelle , attestée et jointe.**

La demande rédigée exclusivement sur le modèle ci-dessous, sera étudiée par la commission mixte nationale en fonction des places disponibles.



**DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE (QE)
POUR LES CHAMPIONNATS DE FRANCE UNIVERSITAIRES**



Rappel : seules les demandes à caractère exceptionnel feront l'objet d'un examen par la commission mixte nationale, en fonction des places disponibles.

SPORT : ... BOXE

Demande de qualification pour l'épreuve de : Championnat de France U (Combats, Assauts, ...) :

.....

Catégorie de poids :

Nom : **Prénom** :

Licence FF Sport U N° : **(obligatoire)**

Académie :

A.S Etablissement universitaire :

Motif de la demande (avec photocopie du justificatif en pièce jointe) :

.....
.....

Performances - Niveau (Palmarès FF. et FFSU)

avec **attestations DTN, CTN ou CTS ou copie du passeport sportif fédéral** :

Classement :

Date et lieu de réalisation de la performance :

(joindre les copies certifiées, attestées)

Avis du Directeur Régional de la ligue :

Date, signature et tampon du Directeur Régional :