

Demande de dérogation pour catégorie de jeunes

Monsieur, Madame,

Afin que nous puissions étudier votre demande dans les meilleurs délais, auriez-vous l'amabilité de nous faire parvenir, **exclusivement au moyen du présent document**, les renseignements suivants:

NOM DE L'ENFANT	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE COMPLETE	
NUMERO DE TELEPHONE	
CLUB	
CATEGORIE DEMANDEE	
SAISON POUR LAQUELLE LA DEROGATION EST DEMANDEE	

Le poids et la taille de l'enfant doivent TOUJOURS être confirmés par un MEDECIN ou un SPECIALISTE **dans les cases prévues sur ce document.**

POIDS		Kg
TAILLE		Cm

Date :

Signature et cachet du MEDECIN :

S'il devait y avoir d'autres problèmes médicaux, il est indispensable de nous faire parvenir une copie d'un rapport médical **récent** expliquant les problèmes de votre enfant.

Ce document, ainsi que les renseignements médicaux que vous jugerez nécessaires, doivent être envoyés à : Dr Olivier HENRY, c/o Secrétariat de la Commission Médicale, 145 avenue Houba de Strooper à 1020 BRUXELLES (fax : 02/478.35.75 ou e-mail : medical@footbel.com).

Merci d'avance.

Steven Martens
Secrétaire Général