



(Date)

AU RESPONSABLE DE LA COMPÉTITION DU DÉPARTEMENT DE

Objet : Document Dérogation

Monsieur le Responsable Compétition,

Je soussigné (Nom et prénom) :

Né(e) le :

Mèl :

Tél :

N° licence :

N° club :

Demande exceptionnellement une dérogation pour être autorisé à tirer l'échelon départemental
dans les épreuves : (Codes disciplines)

Hors de ma souscription pour le motif suivant :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Raisons médicale (justificatif à joindre) | <input type="checkbox"/> Raisons familiale (justificatif à joindre) |
| <input type="checkbox"/> Raisons professionnelles (justificatif à joindre) | <input type="checkbox"/> Raison scolaire (justificatif à joindre) |
| <input type="checkbox"/> Inscrit dans un pôle (Demande pour la saison à préciser) | (Signature du tireur) |
| <input type="checkbox"/> Convoqué par la DTN (stage, réunion ou compétition) | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Pas de compétition organisée dans mon département | |
| Autres | |

Partie réservée au RCD

Madame, Monsieur,
Je soussigné, _____, Responsable Compétition Départemental atteste avoir pris connaissance de votre demande de dérogation. Par la présente, et selon les Règles de Gestion Sportive (§A.1.3. je vous autorise à prendre en compte comme tir qualificatif de remplacement pour l'échelon qualificatif départemental

Dans les épreuves :

Tir de remplacement :

Il est de votre responsabilité de demander, au RCD d'accueil les modalités d'inscription en joignant cet accord de dérogation. Il est aussi de votre responsabilité de me transmettre, aussitôt, la preuve officielle et le résultat de votre participation au risque de ne pas apparaître aux classements officiels.