

# IMPORTANT

## DEMANDE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE (QE) POUR LES CHAMPIONNATS DE FRANCE UNIVERSITAIRE



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 e 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 transmise par la ligue avec avis 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

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

# Demande de Qualification Exceptionnelle (QE)



Formulaire à remplir et à retourner à la  
**LAURASU - Site de Grenoble**

Par mail : [acriticos@sport-u.com](mailto:acriticos@sport-u.com)

**SPORT :** \_\_\_\_\_

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

**NOM, Prénom :**

**N° de licence FF Sport U (obligatoire) :**

**Adresse mail :**

**Académie :** Grenoble

**Etablissement universitaire :**

**Spécialité (catégorie de poids, armes, etc) :**

**Motif de la demande (examens, maladie, etc) :**

*Photocopie de justificatif **obligatoire***

**Demande de qualification pour l'épreuve de :**

**Performance (selon le sport) :**

**Lieu :**

**Date de la performance :**

**Classement :**

**Grade (selon le sport) :**

**Avis du directeur/rice régional/e :**

**Date & Signature :**

Favorable

Défavorable