

## DEMANDE DE DEROGATION

### Diplôme d'Instructeur Fédéral

NOM : .....

PRENOM : .....

NUMERO DE LICENCE : .....

NOM DU CLUB : .....

NUMERO D'AFFILIATION : .....

E-MAIL : .....

#### LIGUE REGIONALE D'APPARTENANCE :

NOM LIGUE REGIONALE : .....

NOM / PRENOM Président: .....

E-MAIL : .....

ACCORD :  OUI

NON

Date, signature et cachet de la Ligue Régionale :

#### LIGUE REGIONALE DE FORMATION SOUHAITEE :

NOM LIGUE REGIONALE : .....

NOM / PRENOM Président: .....

E-MAIL : .....

ACCORD :  OUI

NON

Date, signature et cachet de la Ligue Régionale :

VISA DE LA  
DIRECTION  
TECHNIQUE  
NATIONALE