

## DEMANDE DE DEROGATION

### Diplôme d'Animateur Fédéral

NOM : .....

PRENOM : .....

NUMERO DE LICENCE : .....

NOM DU CLUB : .....

NUMERO D'AFFILIATION : .....

E-MAIL : .....

#### COMITE DEPARTEMENTAL D'APPARTENANCE :

NOM COMITE DEPARTEMENTAL : .....

NOM / PRENOM Président: .....

E-MAIL : .....

ACCORD :  OUI

NON

Date, signature et cachet du Comité Départemental :

#### COMITE DEPARTEMENTAL DE FORMATION SOUHAITE :

NOM COMITE DEPARTEMENTAL : .....

NOM / PRENOM Président: .....

E-MAIL : .....

ACCORD :  OUI

NON

Date, signature et cachet du Comité Départemental :

VISA DE LA  
DIRECTION  
TECHNIQUE  
NATIONALE