**CHAMPIONNATS D’ILE DE FRANCE**

**EPREUVES COMBINEES EN SALLE BENJAMINS – MINIMES**

FORMULAIRE SPECIFIQUE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE

CATEGORIE : BE – MI (\*) / SEXE : G – F (\*)

**Pour les catégories Benjamins ou Minimes Garçons**

**Saut choisi pour les championnats : Perche**

**/ Longueur**

**(\*)**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **NOM :** | **PRENOM :** |
| **N° DE LICENCE :** | **CLUB :** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Epreuves** | **Dates** | **Lieux** | **Performance** | **Points** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  |  | **pts** |
|  |  |  | **TOTAL DE POINTS** | **pts** |

**(\*) cocher la bonne case**

**Décision CRJ**

**Accepté**

**Refusé**