



**FORMULAIRE DE QUALIFICATION EXCEPTIONNELLE  
CHAMPIONNATS DE FRANCE DE SEMI-MARATHON  
SAINT-DENIS (93)  
DIMANCHE 26 OCTOBRE 2014**

☐ **A transmettre à :**

[cnchs@athle.org](mailto:cnchs@athle.org) (à l'attention de Chantal SECHEZ ou Jean MERCIER) **AU PLUS TARD LE 12/10/2014**

**caution à envoyer par courrier : FFA – C.N.C.H.S (à l'attention de Sylvaine BON)**

**33, avenue Pierre de Coubertin - 75640 PARIS Cedex 13**

**AVANT LE 13/10/2014 (date de réception)**

(après ces délais les demandes seront irrecevables).

**Numéro de licence :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Sexe :**

**Catégorie :**

**Club :**

**N° Club :**

**Ligue :**

**N° Ligue :**

Adresse mail du référent club :

N° téléphone :

**Motif (cocher la case applicable)**

- Performance N4 ou meilleure durant les saisons 2012-2013 ou 2013-2014 sur épreuve à label FFA (caution 90 €)
- Podium championnat de France individuel durant les saisons 2012-2013 ou 2013-2014 (sans caution)
- Suivi équipe de France durant les saisons 2012-2013 ou 2013-2014 (sans caution)

**Performance (avec lieu et date) :**

**Nom et Qualité du demandeur :**