



CP - BBW

Comité Provincial de Bruxelles
et du Brabant Wallon



DEMANDE DE REVISION DE CLASSEMENT

Nom : Prénom :

CLUB : Indice : BBW.....

Classement lors de la saison 2016 / 2017 :

Classement proposé par la commission de classement :

Classement demandé par le joueur :

Mon plus haut classement a été :

MOTIVATIONS :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ce document est à renvoyer pour le 16/05/2017 au plus tard, par poste uniquement à l'adresse de Sacha Paulis, Rue d'Orp 10 à 4280 Wansin
Toutes demandes doivent être faites **UNIQUEMENT** avec le présent formulaire.

SIGNATURE DU JOUEUR OBLIGATOIRE

