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 2015 / 2016 : ……..

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 16/05/2016 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

Présidence
Jean-Michel Mureau – sentier de la Vieille Ferme de Cambrai 6
B – 1420 Braine-l'Alleud
GSM: 0499 / 180.388
email: jm.mureau@gmail.com

Secrétariat
Nathalie Alexander – rue Audrey Hepburn 10/7
B – 1090 Bruxelles
Tél: 02 / 478.18.03 - GSM: 0477 / 358.346
email: nathalie.alexander@skynet.be