



# SAISON 2024-2025

## SIMPLE SURCLASSEMENT

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) ..... , père - mère - tuteur,  
Autorise l'enfant .....

né(e) le ...../...../ 20.....

à pratiquer le volley-ball dans une catégorie d'âge supérieure cette saison.

Fait à ....., le .....

Signature

### CERTIFICAT MEDICAL

Le médecin soussigné, certifie que l'enfant.....

jouant au club de ..... est physiquement apte à jouer  
au VOLLEY-BALL en compétition en simple surclassement, selon les catégories ci-dessous  
mentionnées, durant la saison 2023-2024

Fait à ....., le .....

Cachet du médecin

**A transmettre en début de saison à [fsgt78.volley@gmail.com](mailto:fsgt78.volley@gmail.com)**

### COMMISSION VOLLEY - FSGT 78

**SAISON 2024 - 2025**

#### CATEGORIES ET SURCLASSEMENTS

CATEGORIE	AGE	ANNEE DE NAISSANCE	M 12	M 15	M 18	F 18	SENIOR
SENIOR	19 et +	2006 et avant					autorisé
M18 / F18	18 17 16	2007 2008 2009			autorisé	autorisé	autorisé
M15 / F15	15 14 13	2010 2011 2012		autorisé	autorisé surclassement surclassement	autorisé	surclassement surclassement * interdit
M12 / F12	12 11 10	2013 2014 2015	autorisé	autorisé surclassement interdit	interdit	interdit	interdit

Les doubles et triples surclassements ne sont pas autorisés par la Commission Volley FSGT 78.

Les jeunes nés en 2016 et après ne sont pas autorisés à participer aux compétitions.

Les F15 sont autorisées à jouer en F18 sans surclassement.

\* Les M15 et F15 nés en 2011 ne sont pas autorisés à jouer en championnat senior mais peuvent participer au challenge loisir avec surclassement.