



# FEDERATION LUXEMBOURGEOISE DE BASKETBALL

## Demande de licence

Date: Arbitre  Coach  Officiel

Club: Sexe : masc.  fém.

Neutre  Pouss  Mini  Scol  Cad  Ju  Sen

Nom: Prénom:

Rue: No.

Code postal:L- Localité:

Téléphone n°: E-Mail :

Date de naissance: Lieu de naissance :

Nationalité:

Dernier club au Gr-D.Luxembourg/saison:

Dernier club à l'étranger/saison :

Date Médico:

### Remarques:

- Toute demande doit être remplie en majuscules de façon exacte et complète.
- Pour les candidats de moins de 18 ans, la signature du représentant légal est requise.
- Uniquement pour les demandeurs de licence étrangers: Il est certifié par la présente que le demandeur de licence est en règle avec la législation luxembourgeoise concernant le séjour des étrangers et avec le droit du travail luxembourgeois.
- Le demandeur s'engage à respecter les statuts et règlements de la FLBB.

Signature du  
représentant légal

Signature du  
secrétaire du club

Signature du  
titulaire

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Annexes requises:

- Pour toutes les catégories: Document certifiant la date de naissance (certificat de naissance, copie de la carte d'identité, passeport).
- 1 attestation du contrôle médico-sportif (art RA-22.2.durée de validité encore en cours)

A remplir par la FLBB:

Date d'entrée de la demande: \_\_\_\_\_

Licence établie le: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No. de licence attribué \_\_\_\_\_