



Demande d'affiliation - Lizenzantrag *

Club :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse n° :

Adresse rue :

Adresse code postal :

Adresse ville :

Adresse pays :

Club de la dernière affiliation FLF :

Club de la dernière affiliation auprès d'une fédération étrangère :

Club corporatif FCL (s'il y a lieu) :

Joueur

Non-joueur

Les signataires s'engagent à respecter les statuts et règlements de la FLF.

Signature du titulaire

Signature d'une personne ayant
l'autorité parentale
(en cas d'un mineur d'âge)

Signature du secrétaire
du club

Sont à ajouter à la demande d'affiliation :

A) photo récente (à ajouter avec une attache à la demande d'affiliation)
le nom et le club du demandeur doivent figurer au verso de la photo

B) le certificat du contrôle médico-sportif (seulement pour les nouvelles affiliations – sauf non-joueurs)

C) une pièce / attestation prouvant que le demandeur de licence est légalement établi dans un des pays membres de l'Union européenne sous réserve du respect de la législation

*** Veuillez remplir la demande d'affiliation en caractères d'imprimerie.**