
DEMANDE en obtention d'une licence

COMPETITION

DIRIGEANT

CLUB :

Nom : **Prénom :**

Sexe : **Féminin** **Masculin**

Né(e) le : **à :**

Rue : **NO :**

Code postale : **Localité :**

Nationalité :

Adresse électronique (Email) :@.....

Tél. : **Fax :**

Signature de l'athlète / parents *
***athlètes mineures**

Signature du représentant du club et cachet

.....

A joindre à la demande :

- 1 photocopie du passeport ou de la carte d'identité du demandeur
 - 1 fiche dite apte de l'examen médico-sportif pour une licence de compétition
- Ou
Certificat médical FLTRI 2008 (à faire remplir le jour de l'examen par le médecin examinateur d'un centre médico-sportif agréé).
Ceci permet d'accélérer la procédure d'obtention de la licence.

La demande est à envoyer par le représentant du club soit par voie postale à l'adresse :

FLTri – 3, route d'Arlon
L-8009 STRASSEN