

DEMANDE en obtention d'une licence

☐ **COMPETITION**

☐ **DIRIGEANT**

☐ **CLUB**

☐ **INDIVIDUEL**

Nom : Prénom :

Sexe : ☐ **Féminin** ☐ **Masculin**

Né(e) le : à :

Rue : NO :

Code postale : Localité :

Pays :

Nationalité :

Adresse électronique (Email) :@.....

Tél. :

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
- 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

Soit par e-mail à : **secretariat@fltri.lu**