



DEMANDE DE LICENCE AS U20

Identité :

Nom du Joueur (se) : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : N° de licence :

Type de licence (saison en cours) (1) : JC JC1 JC2

(1) Cochez la case

Compétition :

Nom club principal : N° informatique club principal :

Nom club d'accueil : N° informatique club d'accueil :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus :

Fait à : le : Signature du joueur :
ou du représentant légal

Fait à : le : Signature du Président du club principal :

Fait à : le : Signature du Président du club d'accueil :

Décision du Comité Départemental d'accueil (1) : Accord Refus

Date :

Tampon et Signature :

(1) Cochez la case

Document à adresser à la Commission de Qualification du Comité Départemental de l'équipe d'accueil avant le 30 novembre 2017, cachet de la poste faisant foi.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée par la loi du 06 août 2004, les personnes ayant fourni des informations personnelles disposent d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression de ses données qu'il peut exercer directement auprès de l'organisme compétent pour l'enregistrement de sa licence.

Saison 2017/2018