



## 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 2018, cachet de la poste faisant foi.**

Vous êtes informé que vos données à caractère personnel, recueillies sur ce formulaire, font l'objet d'un traitement informatique sous la responsabilité de la FFBB suivant votre qualité de licencié. Conformément à la réglementation, vous bénéficiez d'un droit, d'accès d'opposition, de rectification et de suppression ainsi que du droit de définir des directives relatives au sort des données personnelles après la mort. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement dans certains cas précis visés par le règlement européen n°2016/679 (RGPD).

**Saison 2017/2018**