



## Demande d'affiliation - Lizenzantrag\*

**réservé à l'administration de la FLF**  
date d'entrée de la demande d'affiliation :

Club :	<input type="text"/>			
Nom :	<input type="text"/>			
Prénom :	<input type="text"/>			
Date de naissance :	<input type="text"/>	matricule (5 derniers chiffres) :	<input type="text"/>	
Pays et lieu de naissance :	<input type="text"/>			
Nationalité :	<input type="text"/>			
Adresse :	Rue :	<input type="text"/>	N° :	<input type="text"/>
	Ville :	<input type="text"/>	Code postal :	<input type="text"/>
	Pays :	<input type="text"/>		
	Email :	<input type="text"/>		

Club de la dernière affiliation FLF :	<input type="text"/>
Club et Fédération de la dernière affiliation à l'étranger :	<input type="text"/>
Club corporatif FCL (s'il y a lieu) :	<input type="text"/>

Motif de la demande d'affiliation (un seul choix) :

- |                                                                                               |                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Licence poussin / minime / scolaire / cadet / junior / senior / vétéran | <input type="radio"/> Licence non-joueur Futsal         |
| <input type="radio"/> Licence bambini / pupille                                               | <input type="radio"/> Licence Futsal senior / vétéran   |
| <input type="radio"/> Licence non-joueur                                                      | <input type="radio"/> Renouvellement licence            |
| <input type="radio"/> Arbitre                                                                 | <input type="radio"/> Transfert définitif ou temporaire |

Sexe

- Masculin  Féminin

**En cochant cette case je suis d'accord avec la politique de la FLF sur la protection des données, disponible sous [www.flf.lu/la-FLF/Protection-des-donnees.aspx](http://www.flf.lu/la-FLF/Protection-des-donnees.aspx). Cette acceptation est obligatoire pour la délivrance d'une licence.**

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

Signature du titulaire

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

Signature et nom du secrétaire  
du club

**Sont à ajouter à la demande d'affiliation :**

- A) une copie de la **carte d'identité**
- B) **photo récente au format passeport** (à ajouter avec une attache à la demande d'affiliation)  
le nom et le club du demandeur doivent figurer au verso de la photo !
- C) le certificat du contrôle **médico-sportif** (seulement pour les nouvelles affiliations – sauf non-joueurs)
- D) 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. (Certificat de résidence)
- E) un titre de séjour valable pour les personnes ressortissant des pays tiers

**Pour les catégories BAMBINIS et PUPILLES un certificat médical d'aptitude à exercer le football du médecin généraliste est à joindre – la signature du titulaire et/ou de l'autorité parentale n'est pas nécessaire !**

\* **Veillez remplir la demande d'affiliation en caractères d'imprimerie.**