



Demande d'affiliation - Lizenzantrag*

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

Club :			
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance :		matricule (5 derniers chiffres) :	
Pays et lieu de naissance :			
Nationalité :			
Adresse :	Rue :	N° :	
	Ville :	Code postal :	
	Pays :		
	Email :		

Club de la dernière affiliation FLF :

Club et Fédération de la dernière affiliation à l'étranger :

Club corporatif FCL (s'il y a lieu) :

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

- | | |
|---|---|
| ☐ Licence poussin / minime / scolaire / cadet / junior / senior / vétéran | ☐ Licence non-joueur Futsal |
| ☐ Licence bambini / pupille | ☐ Licence Futsal senior / vétéran |
| ☐ Licence non-joueur | ☐ Renouvellement licence |
| ☐ Arbitre | ☐ 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. 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 !

* Veuillez remplir la demande d'affiliation en caractères d'imprimerie.