### Demande de licence

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du club |  |
| Numéro du club |  |
|  |
| Nom et prénom du demandeur |  |
| Adresse, rue et numéro |  |
| Localité et code postal |  |
|  |
| Date de naissance |  |
| Nationalité |  |
| Sexe | Masculin |  |  | Féminin |  |  |
|  |
| Adresse e-mail |  |
| Numéro téléphone/GSM |  |
|  |
| Si le demandeur est mineur |  |
| Nom et prénom du tuteur |  |
| Adresse, rue et numéro |  |
| Localité et code postal |  |
| Adresse e-mail |  |
| Numéro de téléphone/GSM |  |
|  |
| L’athlète avait déjà une licence auprès de la F.L.Q. | Oui |  | Non |  |
|  |
| La licence à établir est |  |
| Schere-Loisir | A |  | B |  |  | C |  | D |  |  |  |  |
| Schere-Classic | A |  | B |  |  | C |  | D |  |  |  |  |
| Schere-Sports | A |  | B |  |  | C |  | D |  | Mixte |  |
| L-FLQ |  |
|  |
| IMPORTANTSans le listing du club et ce formulaire dûment rempli, signé etaccompagné par une photo (type passeport) récente, aucune licence ne sera délivrée.Les signataires confirment par leur signature les statuts de la F.L.Q a.s.b.l. ainsi que lesrèglements des commissions respectives et s’engagent formellement à respecter ces derniers. |
|  |
| Nom et signature dusecrétaire du club |  |  |
|  |
| Signature du demandeur |  |
|  |
| Signature du tuteur |  |
|  |
| Heures d’ouverture du secrétariat:Les après-midis de 14.00 à 18.00 heures. Les matins (facultatifs) de 09.00 à 11.30 heures |