

DEMANDE DE LICENCE

☐ Création ☐ Renouvellement ☐ Mutation

Nom du groupement				
N° de licence (si déjà licencié) :			Certificat annuel de non-contre indication à la pratique du Basketball	
			Je soussigné, Docteur	ompétition
Prénom :			certifie avoir examiné M / Mme / M	
Date de naissance :// Sexe : F □ M □				
Nationalité : Taille :			et n'avoir pas constaté à la date de ce jour des signes apparents contre- indiquant la pratique du Basket-ball en compétition .	
Adresse:			A Le	/
Code postal :				
Téléphone fixe :			Signature du Médecin :	Cachet:
Téléphone portable :			Surclassement (ne nécessitant pas un imprimé spécifique)	
E.mail:			Mr / Mme / Melle :peut pratiquer le Basketball dans la catégorie immédiatement supérieure	
·	actitude des renseignements ci-	dessus.	dans le respect de la réglementation	
Date//			A Le	//
Signature obligatoire du licencié Tampon et signature ou de son représentant légal : du Président du club :			Signature du Médecin :	Cachet:
* Ou nom d'usage				
1 ^{ère} famille obligatoire (1seul choix possible)	2 ^{ème} famille optionnelle (1seul choix possible)		Catégorie	Niveau d'intervention
□ Joueur - □ Compétition - □ Loisir - □ Entreprise	□ Ѕ		Senior ou 🗆 U	Niveau de pratique le plus élevé (obligatoire) :
□ Technicien	□ Technicien	□ Non diplômé □ Diplômé Fédéral □ Diplômé d'Etat		
1 reclinicien	1 reclinicien		lômé □ Diplômé Fédéral □ Diplômé d'Etat	□ Territoires : (Département – Région)
□ Officiel	□ Officiel	□ Arbitre		
□ Officiel □ Dirigeant	□ Officiel □ Dirigeant	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompage	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié	(Département −Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB
□ Officiel □ Dirigeant Pour tout licencié souha	□ Officiel □ Dirigeant iitant évoluer en tant que « Jou	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompagi	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié cher la case joueur en 1 ^{er} choix de fam	(Département −Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB ille
□ Officiel □ Dirigeant Pour tout licencié souha	□ Officiel □ Dirigeant iitant évoluer en tant que « Jou	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompagn eur » : obligation de co	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié cher la case joueur en 1er choix de fam e:	(Département −Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB ille
□ Officiel □ Dirigeant Pour tout licencié souha Cadre réservé à la Comm JE SOUSSIGNÉ(E), le licenc □ Reconnais avoir reçu le Assurances, et avoir pris con complémentaires proposées p □ souh ou □ souh	□ Officiel □ Dirigeant intant évoluer en tant que « Journission de Qualifications co (Cocher of the company	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompagn eur » : obligation de co mpétente : Qualifié l INFORMATION A bligatoirement les cas OM : AIG 4.091.578 ci-ann nsabilité Civile incluse prix de 3,70 euros TTC prix de 9,50 euros TTC prix de 0,50 euros TTC	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié icher la case joueur en 1er choix de fam e:	Département - Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB iille De attribuée :
□ Officiel □ Dirigeant Pour tout licencié souha Cadre réservé à la Comm JE SOUSSIGNÉ(E), le licenc □ Reconnais avoir reçu le Assurances, et avoir pris con complémentaires proposées p □ souh ou □ souh	Dirigeant initiant évoluer en tant que « Journission de Qualifications co (Cocher of the company of the compa	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompagi eur » : obligation de co mpétente : Qualifié l INFORMATION A bligatoirement les cas OM :	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié e:	(Département – Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB ille re attribuée :
□ Officiel □ Dirigeant Pour tout licencié souha Cadre réservé à la Comm JE SOUSSIGNÉ(E), le licenc □ Reconnais avoir reçu le Assurances, et avoir pris con complémentaires proposées p □ souh ou □ souh ou □ souh ou □ souh ou □ ne souh ou □ ne souh souh ou □ result ou □ souh	□ Officiel □ Dirigeant iitant évoluer en tant que « Journission de Qualifications co (Cocher of sié ou son représentant légal, Norésumé des garanties (Contrat unaissance des garanties Respondar AIG, et : naite souscrire à l'option A, au paite souscrire à l'option C, au paite souscrire à l'option C, au pouhaite pas souscrire aux garanties (Contrat unaissance des garanties (Contrat unaissance des garanties (Contrat unaissance des garanties (Contrat unaissance des garanties au l'option A, au paite souscrire à l'option C, au pouhaite pas souscrire aux garanties (Contrat unaissance des garanties (Contrat unaissan	□ Arbitre □ OTM □ Commissa □ Elu □ Accompagn eur » : obligation de co mpétente : Qualifié l INFORMATION A bligatoirement les cas OM :	□ Diplômé d'État ire □ Observateur □ Statisticien nateur □ Salarié icher la case joueur en 1er choix de fam e:	(Département – Région) □ Championnat de France □ Pro A Pro B Esp Pro A LFB ille re attribuée :