

---

**DEMANDE en obtention d'une licence**

---

**COMPETITION**

**DIRIGEANT**

---

**CLUB :** .....

---

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Sexe :**       **Féminin**                       **Masculin**

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

**Rue :** ..... **NO :** .....

**Code postale :** ..... **Localité :** .....

**Nationalité :** .....

**Adresse électronique (Email) :** .....@.....

**Tél. :** .....

**Signature de l'athlète / parents \***

**Signature du représentant du club et cachet**

**\*athlètes mineures**

.....

.....

A joindre à la demande :

- 1 photocopie du passeport ou de la carte d'identité du demandeur
- 1 fiche dite apte de l'examen médico-sportif pour une licence de compétition  
Ceci permet d'accélérer la procédure d'obtention de la licence.

La demande est à envoyer par le représentant du club  
soit par voie postale à l'adresse :

**FLTRI**

**3, route d'Arlon**

**L-8009 STRASSEN**

Soit par e-mail à : **secretariat@fltri.lu**