



## Demande d'affiliation - Lizenzantrag\*

Club : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_  
année mois jour

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse actuelle : \_\_\_\_\_  
numéro rue code postal ville pays

Club de la dernière affiliation FLF : \_\_\_\_\_

Numéro de la dernière licence (seulement en cas d'un transfert) : \_\_\_\_\_

Club de la dernière affiliation auprès d'une fédération étrangère : \_\_\_\_\_

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

Joueur

Non-joueur

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

\_\_\_\_\_  
*Signature du titulaire*

\_\_\_\_\_  
*Signature facultative d'un parent ou d'un tuteur  
( en cas d'un jeune en -dessous de 18 ans )*

\_\_\_\_\_  
*Signature du secrétaire  
du club*

### Sont à ajouter a la demande d'affiliation :

- A) photo récente** (à ajouter avec une attache à la demande d'affiliation)  
le nom et le club du demandeur doivent figurer au verso de la photo
- B)** le certificat du contrôle médico-sportif (si le club est déjà en possession de ce document)
- C)** pour les ressortissants luxembourgeois : certificat de résidence ou acte de naissance  
pour les ressortissants étrangers domiciliés au Luxembourg : carte d'identité pour étrangers ou demande de carte d'identité pour étrangers ou certificat de résidence prouvant une validité d'au moins 6 mois à partir de la date d'entrée de la présente demande  
pour les ressortissants étrangers domiciliés dans un pays étranger : certificat de résidence récent prouvant une validité d'au moins 6 mois à partir de la date d'entrée de la présente demande

**La visite du contrôle médico-sportif est obligatoire pour toute nouvelle affiliation (sauf non-joueurs)**

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