

# FEDERATION LUXEMBOURGEOISE DES ARTS MARTIAUX

## Demande de licence

(prière de remplir en majuscules, de joindre 2 photos passeport ainsi qu'une preuve de paiement)

Nom et prénom du demandeur: .....

Nom et prénom du représentant légal <sup>(1)</sup>: .....

Date de naissance du demandeur: ..... Nationalité: .....

Adresse: ..... (rue et numéro)

..... (code postal et localité)

Téléphone: ..... Portable: .....

Adresse E-Mail: .....

Nom et prénom de la personne payant les cotisations <sup>(1)</sup>: .....

Adresse E-Mail de la personne payant les cotisations <sup>(1)</sup>: .....

Discipline pour laquelle la demande est faite <sup>(2)</sup>:       Judo       Jiu-Jitsu

Nom du club d'arts martiaux précédent <sup>(3)</sup>: .....

Compte bancaire du demandeur ou de la personne payant les cotisations (en cas de remboursement)

N° IBAN: ..... Code BIC .....

La personne susmentionnée sollicite, par la présente, une licence sportive de la Fédération Luxembourgeoise des Arts Martiaux (F.L.A.M.), en vue de la qualité de membre actif du Judo & Jiu-Jitsu Club Luxembourg. Elle s'engage à se conformer scrupuleusement aux règlements émanant de la F.L.A.M. et prend connaissance du fait que la F.L.A.M. n'assume aucune responsabilité en cas d'un accident éventuel.

En cas de minorité du demandeur de licence, son représentant légal l'autorise, par sa signature, à participer, le cas échéant, à des compétitions respectivement des championnats et prend connaissance de ce qui précède pour lui et en son nom.

Lieu et date: .....

Signature <sup>(4)</sup>: .....

(1) À compléter si le demandeur est mineur.

(2) Cocher la case nécessaire.

(3) À remplir uniquement en cas de transfert de club.

(4) Signature du représentant légal en cas de minorité du demandeur.

**Toute demande incomplète sera retournée aux frais du club.**

Demande rentrée le : .....

Licence no ..... établie le : .....