

Imprimé à utiliser à compter de **Septembre 2022**

Informations concernant le (la) titulaire de la licence

Licence N° :
Catégorie : _____

NOM : _____
Prénom : _____ Né(e) le : / / Sexe F M
Adresse effective à la date de la demande : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ Adresse courriel (e-mail) : _____

Association de rattachement actuel

NOM (en toutes lettres) _____
N° affiliation FFPB - - Comité / Ligue : _____
Ligue Comité Association

Association pour laquelle est établie la demande d'Extension

NOM (en toutes lettres) _____
N° affiliation FFPB - - Comité / Ligue : _____
Ligue Comité Association
Spécialité demandée : _____ Saison Sportive : _____
Installation : Trinquet Mur A Gauche/JA Place Libre

Motif de la demande d'Extension : _____

Statut du joueur : Palmarès durant les 2 dernières années :

Professionnel (vers spé. Amateur) Champion Nat. A Champion Nat. B Autre Catégorie
Haut Niveau Nat. A autre Nat. B autre préciser la catégorie HN préciser la catégorie

Signature du demandeur titulaire de la licence :
Pour un mineur NOM et signature des parents ou Tuteur(s) légal (légaux)
Le : / / Signature(s) :
NOM signataire(s) :

Avis du Président de l'Association où le demandeur est actuellement licencié
FAVORABLE DÉFAVORABLE
Motif de l'avis Défavorable : _____
Le : / / Signature :
NOM du signataire :

Avis du Président de l'Association d'accueil
FAVORABLE DÉFAVORABLE
Motif de l'avis Défavorable : _____
Le : / / Signature :
NOM du signataire :

Décision du Comité ou de la Ligue quitté(e) : Montant des Droits :
ACCORDEE REFUSEE
Motif : _____
Le : / / Signature :
NOM du signataire :

- La demande d'Extension dûment remplie, signée et accompagnée des droits réglementaires constitués par les frais de dossier plus les indemnités d'extension (art 39 du règlement financier) doit être parvenue au siège du Comité, ou de la Ligue, où le joueur (la joueuse) est licencié(e) le jour de la demande.
- Toute demande non conforme ou incomplète sera refusée et retournée au Président de l'association d'accueil.

Cadre réservé à la Commission Administrative FFPB

Appel reçu le : / / Motif de l'appel :
Décision : ACCORDEE REFUSEE Le : / /
Motif : _____
NOM :
Signature :