FEDERATION AERONAUTIQUE LUXEMBOURGEOISE

Demande de délivrance d'une licence sportive FAI

Intitule: Madame: ☐ Mademoiselle: ☐ Monsieur: ☐

Nom: Prénom:

Date de naissance: Nationalité:

Lieu de naissance: Pays:

Adresse légale:

Tél/GSM: email:

Résident au Luxembourg depuis plus de 3 ans: ☐ OUI NON ☐

Activité aéronautique pour laquelle esr demandée la licence:

Nom du club auprès duquel sera domiciliée votre licence sportive:

Je déclare adhérer aux statuts et codes sportifs de la FAL et de la FAI, de promouvoir la charte Fair-Play du COSL et de respecter les règles de la WADA.

Signatures: _____ _____

Le titulaire Le président du club affilié

_____partie réservée à la FAL_____

Numéro de licence: _____ Délivrée le: _____

Envoyée à _____ Envoyée le: _____