

Demande d'affiliation

Nom: _____ Prénom: _____ Sexe (M/F): _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Nationalité(s) : _____

Adresse e-mail : _____ Photo de profil visible sur site (oui/non) : _____

Type de licence (A/B/C) : _____

Club : _____

Dextérité (droitier/gaucher) : _____

Adresse postale :

Numéro et rue : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

Numéro de téléphone : _____

Documents à joindre obligatoirement lors de la demande d'affiliation :

Si **nationalité luxembourgeoise** et/ou **U12 (ou plus jeune)** et/ou **licence unique** :

- Photo de profil
- Certificat médico-sportif ou certificat d'aptitude (si <7 ans au 31/12 de l'année de la demande d'affiliation)
- Carte d'identité

Si **nationalité étrangère** (plus âgé que U12 et avec licence étrangère) :

- Photo de profil
 - Certificat médico-sportif
 - Carte d'identité
 - Preuve de classement étranger
 - Certificat CCSS (pour obtenir le statut de « classé »)
- www.ccss.lu/certificats/assures/certificat-daffiliation