



Demande en obtention d'une licence

- Compléter la fiche ci-dessous

Nom:	
Prénom :	
Membre du club :	
Date et Lieu de naissance :	
Nationalité	
Matricule :	
Adresse :	
Numéro et Rue :	
Code Postal & Localité :	
Téléphone / GSM :	
Email :	

Licence Sportive

Licence Moniteur

Licence Dirigeant

Licence Entraîneur

Signature du demandeur :	
--------------------------	--

- Passer la visite médicale (indispensable pour la licence sportive ou moniteur)
- Médico - INS tél.: 478-3422 - <https://sports.public.lu>
- Virer la somme de 30 € sur le compte de la FLV
 - BCEE IBAN LU 04 0019 1000 4029 0000
 - Mention « licence » ainsi que vos Noms et Prénoms
- Envoyer par mail dir.sport@flv.lu ou par courrier postal au Directeur Sportif FLV:
 - La demande
 - Une photo récente type passeport (JPG)
 - Une preuve de virement (PDF)

Fédération Luxembourgeoise de Voile
% Directeur Sportif
Maison des Sports
3, route d'Arlon
L-8009 Strassen

Réservé à la fédération luxembourgeoise de voile

Date réception		Date Paiement	
Médico-sportif valable du		Au	
Date d'attribution de la licence		Numéro	
Période de validité du		Au	