

Fédération de Squash Luxembourgeoise

Demande de licence

NOM et PRÉNOM _____

ADRESSE _____

TÉLÉPHONE _____

ADRESSE EMAIL _____

DATE DE NAISSANCE ____ / ____ / ____

NATIONALITÉ _____

NOM DU CLUB _____

RANKING PROPOSÉ _____

PRÉSENTÉ PAR : NOM _____

TÉL. _____

SIGNATURE _____ DATE ____ / ____ / ____

(Réservé à la fédération)

LICENCE DE COMPETITION N° _____

RÉFÉRENCE INS _____

DATE DE VISITE ____ / ____ / ____

RÉEXAMEN _____

Joindre obligatoirement 1 photographie

A envoyer à : Éric Pécheur
66 bd Napoléon 1er
L-2210 Luxembourg