



Fédération luxembourgeoise de triathlon
Membre I.T.U. / E.T.U. - C.O.S.L

DEMANDE en obtention d'une licence

COMPETITION

DIRIGEANT

CLUB : X3M TRIATHLON

Nom : **Prénom :**

Sexe : **féminin**
 masculin

Né(e) le **à**

Rue : **No**

Code postal : **Localité**

Nationalité :

Adresse électronique (Email) :

Tel : **Fax :**

Signature de l'athlète / parents *
*** athlètes mineurs**

Signature du représentant du club et cachet

.....

A joindre à la demande :

- 1 photocopie du passeport ou de la carte d'identité du demandeur
- 1 fiche dite apte de l'examen médico-sportif pour une licence de compétition
ou
Certificat médical fltri 2006 (à faire remplir le jour de l'examen par le médecin examinateur d'un centre médico-sportif agréé). Ceci permet d'accélérer la procédure d'obtention de la licence.

La demande est à envoyer par le représentant du club soit par voie postale à l'adresse
F.L.Tri BP 3033 L-1030 Luxembourg