

DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE TERRITOIRE 2019/2020

IDENTITE (*mentions obligatoire)

Nom* : Prénom* :
Date de Naissance* :/...../..... Sexe* : F M :
N° de licence* : Type de licence (saison en cours)* : JC JC1 : JC2 :
Catégorie du licencié* :

COMPETITION : (cocher les cases correspondantes)

Une Autorisation Secondaire Territoire permet d'accéder à une pratique dans le club d'accueil, non disponible dans le club principal.
Seule exception : si l'AST délivrée à l'intérieur d'une CTC*.

Fonction et/ou pratique compétitive occupée dans le club Principal :

- Technicien Dirigeant Officiel
 Joueur Compétition 5x5
 Joueur Compétition 3x3

Pratique compétition sollicitée pour le club d'Accueil :

- Joueur Compétition 5x5 Joueur Compétition 3x3

*Un joueur compétition d'un club principal pourra faire de la compétition dans le club d'accueil, uniquement si les clubs concernés font partie de la même CTC.

CLUB : (*mentions obligatoire)

Club Principal:

Nom* :
N° Informatique* :

Club d'Accueil :

Nom* :
N° Informatique* :

CTC : (si concernée par la demande)

Nom* :
N° Informatique* :

Signature du licencié ou de son représentant légal :

Signature Président club principal (obligatoire uniquement pour les AST délivrées dans le cadre de CTC) :

Signature Président club d'Accueil :

Document à adresser à la Commission des Qualifications du Comité Départemental du club d'accueil