



FEDERATION LUXEMBOURGEOISE DE TENNIS

DEMANDE D'ADHESION

Formulaire 001

Licence A ou B

(biffer ce qui ne convient pas)

Nom	_____	
Prénom	_____	Sexe _____
Club	_____	
Adresse	_____	
Code postal	_____	Localité _____
Date/naiss.	_____	Lieu/Naiss. _____
Nationalité	_____	
Tél. (privé)	_____	
Tél. (bureau)	_____	
Adresse e-mail	_____	
n° anc. lic.	_____	
Ancien club	_____	
Signature du club	_____	
Secrétaire du club	_____	
Nouveau membre	_____	
Père ou tuteur (pour -18 ans)	_____	

RESERVE A LA FLT	
Médico le	_____
Médico valable	_____
Licence établie le	_____
Numéro de licence	_____
Signature FLT .	_____

POUR LES JOUEURS DE NATIONALITE ETRANGERE

Titulaire d'une licence étrangère	oui	non
	(biffer ce qui ne convient pas)	
Classement à l'étranger	_____	Pays _____
Résidence au Luxembourg depuis	_____	Classement luxembourgeois proposé par le club _____