

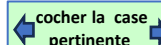
# DEMANDE D'AFFILIATION à la



N° Licence

Type Licence

Joueur



Loisir

Le club ( CLUB )

**D T**

Date :

représenté par →→

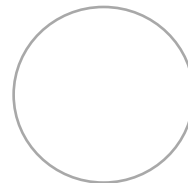
**M./Mme**NOM, Prénom et Fonction du Signataire de la présente Demande pour compte du **CLUB****demande l'affiliation, auprès de la FLTT, de son membre identifié comme suit :**NOM (de naissance)  Classement Prénom (d'usage)  Sexe (M/F) Date de naissance  -   Matricule  Nationalité   
Année Mois JourAdresse résidence     
Pays Code postal Localité   
Numéro maison Nom de la RueAdresse e-mail N° tél: GSM / autre  Club précédent     
Nom Club précédent Fédération club précédent Année sortie

## TUTEUR

**du membre à affilier***si ce membre est encore mineur (< 18 ans)*   
NOM et Prénom du TUTEUR du membre à affilier Relation : Père, Mère, ...  
Adresse e-mail du TUTEUR du membre à affilier

La **personne requérant à être affiliée** et licenciée auprès de la FLTT *et/ou* le **TUTEUR** de cette personne, identifié(s) ci-dessus, déclare(nt) et confirme(nt) par sa (leurs) signature(s) ci-dessous que la personne à affilier:

- a dûment pris connaissance des statuts et règlements tant de son **CLUB** que de la **FLTT**, et accepte partant d'être affiliée à ceux-ci; [ les Statuts et Règlements de la FLTT peuvent être consultés sur le site [www.fltt.lu](http://www.fltt.lu) ]
- s'engage, pour l'entièreté de la durée de son affiliation à la FLTT, à reconnaître et à respecter tant les Statuts et les Règlements de la FLTT que l'autorité des instances de de celle-ci, et à déférer aux décisions de ces instances;
- a pris bonne note des moyens, mesures et procédures que son **CLUB** et/ou la **FLTT** ont adoptés et mis en place, en vertu de la loi du 1er août 2018 portant organisation ... du régime général sur la protection des données, aux fins de protéger leurs membres et affiliés à l'égard du traitement et de la circulation de données à caractère personnel;
- autorise son **CLUB** et la **FLTT** à traiter les données à caractère personnel la concernant, tant pendant qu'après la période de son affiliation à ceux-ci, à condition que ce traitement se fasse en conformité et en accord avec les dispositions, mesures et procédures que ceux-ci ont adoptés et mis en place à cette fin.



Signature du membre à affilier

Signature du **TUTEUR** du membre à aff.

Signature du CLUB

Cachet du CLUB

**Ce Questionnaire doit, endéans les 3 mois, être envoyé en version **ORIGINALE** au **SECR** de la **FLTT****

Si l'**enregistrement** de la personne à affilier n'a **PAS** été effectué par **voie digitale**, joindre à cette Demande une **copie** des documents suivants, en cours de validité, pour la personne à affilier **ET** aussi (le cas échéant) pour son **TUTEUR**:

- **passport** ou **carte d'identité** [ la (les) page(s) comportant l'identification, la date de naissance et la signature ]
- **titre de séjour** [ pour toute personne disposant de la nationalité d'un pays hors de l'Espace Économique Européen ]
- **certificat de résidence élargi** [OU](https://guichet.public.lu/en/citoyens/justice/certificats-copies-actes-casier-judiciaire/certificats-copies-actes/certificat-residence.html) un autre document prouvant le **lien parental** [ personne à affilier ↔ Tuteur ]  
➔ <https://guichet.public.lu/en/citoyens/justice/certificats-copies-actes-casier-judiciaire/certificats-copies-actes/certificat-residence.html>