



Luxembourg Bowling Federation asbl

Centre de Bowling « Fun-City » – 33, rue Robert Krieps L-4702 Pétange

URL: www.luxbf.lu – E-Mail: info@luxbf.lu



LU69 0019 7155 9410 3000 BCEELULL

Demande de licence

Nom du club					
Numéro du club					
Nom et prénom du demandeur					
Adresse, rue et numéro					
Localité et code postal					
Date de naissance					
Nationalité					
Sexe	Masculin <input type="checkbox"/>		Féminin <input type="checkbox"/>		
Adresse E-Mail					
N° de téléphone et/ou GSM					
Si le demandeur est mineur					
Nom et prénom du tuteur					
Adresse, rue et numéro					
Localité et code postal					
Adresse e-mail					
N° de téléphone et/ou GSM					
Le demandeur avait déjà une licence auprès de la LBF	Oui <input type="checkbox"/>		Non <input type="checkbox"/>		
Type de licence demandée	Catégorie/Moyenne		Jeunes jusqu'à 18* ans	Dames/Hommes et Étudiants**	Séniors
	À partir de 175	Jusqu'à 174	Gratuit	De 19 à 49 ans*	À partir de 50 ans*
Bowling-Club-Sport	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bowling-LIB-Sport	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bowling-National	A <input type="checkbox"/>	B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moyenne connue	Auprès de la fédération				
* âge au moment de la demande - **Gratuit si fourni un justificatif					
IMPORTANT					
- Veuillez joindre à cette demande de licence complétée et signée une photo type passeport (sauf pour licence Bowling-National).					
- Les signataires reconnaissent les statuts et réglementations de la LBF asbl, s'engagent formellement à les respecter et donnent leur consentement à l'article 34 des statuts pour les besoins de la LBF.					
Signature et nom du secrétaire du club					
Signature du demandeur et date					
Signature du tuteur					
Réservé à la LBF					
Date de réception _____ Licence établie le _____ numéro _____ Paraphe _____					
Licence refusée _____ Motif _____					