

DEMANDE
D'EXTENSION
DE LICENCE

Date de réception à la Ligue ou au Comité

Imprimé à utiliser à compter de Janvier 2017

NOM : _____ Prénom : _____

Né le : _____ à : _____ N° de licence :

--	--	--	--	--	--

Licencié à l'Association : _____

N° affiliation FFPB

--	--

Ligue

--	--	--	--

Comité

--	--	--	--

Association Ligue : _____ Comité : _____

Association pour laquelle est établie la demande de Mutation :

NOM (en toutes lettres) _____

N° affiliation FFPB

--	--

Ligue

--	--	--	--

Comité

--	--	--	--

Association Ligue : _____ Comité : _____

Résidence effective du licencié à la date de la demande : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____

Spécialité demandée : _____ Catégorie demandée : _____

Compétition : _____ Saison Sportive : _____

Sur-classement : NON OUI (1) (1) fournir le certificat médical de sur-classement avec la demande d'extension.

Motif de la demande d'extension : _____

<p><i>Signature du demandeur titulaire de la licence : Pour un mineur NOM et signature des parents</i></p> <p>Le : _____</p>	<p>Avis du Président de l'Association où le demandeur est actuellement licencié</p> <p>FAVORABLE <input type="checkbox"/> DÉFAVORABLE <input type="checkbox"/> (Mettre une croix dans la case correspondante)</p> <p>Motif de l'avis Défavorable: _____</p> <p>Le : _____ Signature : _____</p> <p>NOM : _____</p>		
<p><i>Visa du Président de l'Association d'accueil</i></p> <p>Le : _____</p> <p>NOM : _____</p> <p>Signature : _____</p> <p>Adresser la demande au siège du Comité ou de la Ligue où le demandeur est actuellement licencié.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%; padding: 5px;"> Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du refus : _____ </td> <td style="width: 30%; padding: 5px; vertical-align: top;"> Montant des Droits : _____ NOM et Signature : _____ </td> </tr> </table>	Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du refus : _____	Montant des Droits : _____ NOM et Signature : _____
Décision de la Ligue ou du Comité : Le : _____ ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du refus : _____	Montant des Droits : _____ NOM et Signature : _____		
<p>APPEL à la Commission Administrative FFPB</p> <p>Appel reçu le : _____</p> <p>Motif de l'appel : _____</p>	<p>DECISION de la Commission Administrative FFPB</p> <p>Le : _____</p> <p>ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif du refus: _____</p> <p>NOM et Signature : _____</p>		

IMPORTANT :

- La demande d'Extension doit être parvenue au siège de la Ligue ou du Comité où le joueur est licencié le jour de la demande au plus tard, le 01 JUILLET, 01 OCTOBRE, 01 DECEMBRE ou 01 FEVRIER dûment remplie, signée et accompagnée des droits réglementaires constitués par les frais de dossier plus les indemnités d'extension (art 39 du règlement financier).
- Toute demande non conforme, incomplète ou arrivée hors délai sera refusée et retournée au demandeur.