

**DEMANDE**  
**D'EXTENSION**  
**DE LICENCE**

Date de réception à la Ligue

**Imprimé à utiliser à compter d'Octobre 2014**

NOM : ..... Prénom : .....

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

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

Licencié à l'Association : .....

N° affiliation FFPB : 

--	--	--	--

 Ligue : .....

Association pour laquelle est établie la demande d'Extension : .....

Nom (en toutes lettres) : .....

N° affiliation FFPB : 

--	--	--	--

 Ligue : .....

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

---

Code postal : ..... Ville : ..... Tél : .....

Spécialité demandée : ..... Catégorie : .....

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 :</i>  <i>(Et des parents pour un mineur)</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 : .....</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 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 :            Le : .....            ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/>            Motif : .....         </td> <td style="width: 30%; padding: 5px; vertical-align: top;">           Montant des Droits :            Nom et Signature : .....         </td> </tr> </table>	Décision de la LIGUE : Le : ..... ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif : .....	Montant des Droits : Nom et Signature : .....
Décision de la LIGUE : Le : ..... ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/> Motif : .....	Montant des Droits : Nom et Signature : .....			
<p>Commission administrative FFPB</p> <p>Appel reçu le : .....</p> <p>Motif : .....</p>	→	<p>Décision de la Commission Administrative F.F.P.B.</p> <p>Le : .....            ACCORDEE <input type="checkbox"/> REFUSEE <input type="checkbox"/>            Motif : .....</p> <p>Nom et Signature : .....</p>		

**IMPORTANT :**

- La demande d'Extension doit être parvenue au siège de la Ligue au plus tard, le 01 FEVRIER, 01 JUILLET ou 01 octobre, dûment remplie 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.