



kongschsprang veräin lëtzebuerg

siège social: 185a, rue de Kirchberg L-1858 Luxembourg

secrétariat: 11, rue de la Forêt L-3836 Schiffflange /tél: +352621646908

E-Mail: secretariat@kvl.lu

DEMANDE POUR L'OBTENTION D'UNE LICENCE

Chère sportive, cher sportif,

En vue de d'établissement d'une licence pour le Kongschsprang Veräin Lëtzebuerg je te prie de bien vouloir nous fournir les informations ci-après.

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
NATIONALITE	
ADRESSE	
	L- -
TELEPHONE	
MATRICULE (IMPORTANT)	
E-MAIL	

Nous avons un groupe WhatsApp afin de communiquer plus facilement les informations concernant l'entraînement ainsi que d'éventuelles annulations.

Si vous voulez être ajoutés à ce groupe veuillez noter le (ou les numéros) de téléphone ci dessous

Sont à joindre:

- Titre de cotisation pour une licence : 50€ à virer sur le compte **LU88 0019 1203 6447 5000**
- Les non-luxembourgeois qui ne sont pas nées au Grand-Duché de Luxembourg doivent en plus remettre un certificat de résidence à remettre par l'administration communale de leur domicile
- Nous vérifierons si l'athlète dispose déjà d'un certificat médical sportif valide. S'il n'en a pas, nous vous contacterons afin de vous expliquer comment prendre rendez-vous.

Signature du titulaire/ parents :