



Luxembourg Bowling Federation asbl

Centre National de Bowling « Fun-City »

33, rue Robert Krieps – L-4702 Pétange

Fondée en 2018 - Affilié à World Bowling, WTBA, ETBF et BEC

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

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	Seniors	Vétérans
	À partir de 175 Jusqu'à 174	Jusqu'à 18 ans*	De 19 à 49 ans*	À partir de 50 ans*
Bowling-Jeunes	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Bowling-Sport	A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bowling-LIB	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				
IMPORTANT				
<p>Veillez joindre à la demande de licence complétée et signée une photo récente (type passeport). 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.</p>				
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 _____				