



DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE PERFORMANCE (ASP) 2020/2021

JE SUIS : (cocher la case correspondante - *mentions obligatoires)

Nom* : Prénom* :

Date de Naissance* :/...../..... N° de licence* :

Je suis titulaire d'une extension « joueur compétition » pour la saison en cours*

Catégorie du licencié* :

JE SOUHAITE : (cocher la case correspondante - *mentions obligatoires)

Obtenir une autorisation secondaire performance afin de gagner du temps de jeu pour me perfectionner dans le cadre de la compétition.

J'évolue ou j'ai évolué :

- En Pôle Espoirs ;
- En centre de formation agréé (ou en cours d'agrément);
- Au Pôle France Yvan MAININI

Club Principal :

Club d'Accueil :

Nom* :

Nom* :

N° Informatique* :

N° Informatique* :

SITUATION DU LICENCIE UNIQUEMENT POUR LES JOUEURS-SES U15 (à remplir par les CTS)

AVIS DU CTS :

Je soussigné CTS Chargé de la Formation de

Ligue..... émet un avis favorable et demande l'autorisation du DTN pour qu'il/qu'elle puisse :

Evoluer en Elite avec le club deet également évoluer avec son club d'origine de

ARGUMENTAIRE DU CTS :

AVIS DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE * (cocher la case correspondante)

Favorable Défavorable Motif (si avis défavorable) :

Cachet et Signature :

Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles lors de ma prise de licence et disponibles sur le site Internet de la FFBB.

Fait le : A :

Signature du licencié
ou de son représentant légal :

Signature Président club principal :

Signature Président club d'Accueil :