

☐ Joueur/☐ Homme☐ Femme**NOM DU CLUB A****NOM DU CLUB B****CATEGORIE D'ÂGE DU JOUEUR**☐ U12☐ U14☐ U16☐ U18☐ U20☐ U23**NOM****PRENOM****EQUIPE DANS LAQUELLE IL/ ELLE
EVOLUE DANS LE CLUB A :****DATE DE NAISSANCE****JOUR****MOIS****ANNÉE****Licencié(e) ou Autorité parentale****Club ou Association A****Club ou Association B**

Date _____

Date _____

Date _____

Signature:

Signature:

Signature:

DECISION DE SWISS BASKETBALL☐ **Accepté**☐ **Refusé**

Date: _____

Signature :

La licence peut devenir caduque et les clubs sont responsables de respecter les conditions de validation de la licence B conformément à l'article 7.4 de la Directive des licences.

Motif en cas de refus :
