

DEMANDE DE LICENCE

Coller ici une photo d'identité d'excellente qualité (couleur ou noir et blanc).

La photo ne sera pas restituée

TYPE DE DEMANDE O Nouveau joueur du GAB ☐ Changement de club Ancien joueur du GAB ☐ Changement d'adresse **JOUEUR** Nom: Prénom: Date de naissance : Adresse: NPA: Ville: **EQUIPE** Nom de l'équipe : Nom du responsable : Adresse complète du responsable: La licence établie sera envoyée au responsable de l'équipe **SIGNATURE** Par l'apposition de ma signature, je reconnais ne pas avoir de licence de joueur de basket-ball dans une autre fédération, suisse ou étrangère. Je joins à la présente demande ma lettre de sortie, en cas de saison précédente jouée dans un autre club. Signature: Date:

Cette demande de licence est à remplir directement par ordinateur depuis le fichier disponible sur le site du GAB puis à imprimer, à signer et à envoyer au responsable des licences (voir http://www.gabasket.ch)

Réservé GAB	Date du timbre postal :	Lettre de sortie :	OUI / NON
	Licence établie le :	Numéro de licence :	