

FLCK

Fédération Luxembourgeoise de Canoë-Kayak

Recent
passport
photo

DEMANDE EN OBTENTION D'UNE LICENCE

(Request for a licence)

Dirigeant ☐

(Administrator License)

Loisir ☒

(Hobbie License)

Compétition ☐

(Competition License)

Nom: (Family name)	Prénom: (first name)
Profession:	
Localité: (Location and ZIP code)	Rue, N°: (Street and Nr.)
Lieu et date de naissance: (Date and place of birth)	
Nationalité: (Citizenship)	Nom du club: (Club's name) CKL
Matricule CNS: (Health insurance number)	

Les soussignés.....
(The undersigned)

certifient par la présente que M./Mme
(herewith certify that Mr./Mrs.)

a subi à la date du le test de natation suivant copie en annexe.
(has successfully taken the swimming test, for which a copy of the certificate is provided)

Certifié sincère et exact
(certified exact and authentic)

Luxembourg, date:

Signature du délégué local du club
(club's signature & stamp)

Signature du titulaire ou son tuteur
(Signature)