



POWERLIFTING & WEIGHTLIFTING FEDERATION LUXEMBOURG
3, rte d'Arlon L-8009 Strassen Tél. : +352 621165214 Fax : +352 582696
Association sans but lucratif **R.C.S. Luxembourg F2724**
Affiliée à : IPF, EPF, IWF, EWF et COSL
Courriel : gparage@vo.lu ou fedluxh@pt.lu Site web : pwf.lu
Relation bancaire : PWFL LU09 0019 1300 5383 3000 BIC : BCEELULLXXX

DEMANDE DE LICENCE PWFL

1. - COORDONNEES DU REQUERANT

Demande de licence:

compétition POWERLIFTING
compétition WEIGHTLIFTING
LOISIR
officiel MULTIDISCIPLINAIRE
officiel POWERLIFTING
officiel WEIGHTLIFTING

Date de demande:

au profit du club:

Nom:

Prénom(s):

Date de naissance:

Lieu de naissance:

Nationalité:

Profession:

Numéro de passeport:

ou numéro de
carte d'identité(s):

Numéro carte de la
sécurité sociale:

Adresse:

Code postal:

Tél. privé:

Adresse email :

GSM:

Signature du requérant :

Par sa signature le responsable du club certifie
l'exactitude des données du requérant

Autorisation parentale date et signature :

Veuillez avoir l'obligeance de signer le formulaire en question et de nous transmettre une photo de passeport récente sous format jpg.
Pour un athlète mineur, la PWFL demande l'autorisation parentale.

Le requérant est obligé lors de la signature de sa demande de licence de présenter sa carte d'identité voire son passeport voire sa carte de la sécurité sociale au responsable du club affilié.

Le requérant ayant opter pour une licence de compétition doit se présenter au médico sportif dans les 30 jours à venir.

Par sa signature le requérant accepte en même temps les règles et critères de la fédération pour le volet de l'Anti-Dopage et pour le code sportif de la fédération.