

DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE TERRITOIRE (AST) 2022/2023

(Document à adresser à la Commission des Qualifications du Comité Départemental du club d'accueil)

JE SUIS: (cocher les cases correspondantes - *mentions obligatoires)		
Nom*:		
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 les cases correspondantes-*mentions obligatoires)		
Une Autorisation Secondaire Territoire permet d'accéder à une pratique compétitive non disponible dans son groupement sportif d'origine (Club Principal) au sein d'un second groupement sportif (Club d'Accueil).		
☐ AST ☐ AST-CTC(1)	☐ AST-E	☐ AST- U20(2)
Pratique exercée dans le Club Principal*:		
☐ Pratique 5x5 ☐ Pas de pratique 5x5 proposée dans le club principal		
☐ Pratique 3x3 ☐ Pas de pratique 3x3 proposée dans le club principal		
Pratique sollicitée pour le Club d'Accueil*:		
☐ Pratique 5x5 ☐ Pratique 3x3		
(A) Double and the second of the second and the sec		
(1) Par exception : l'AST ne sera délivrée au joueur qui évoluera au sein d'une CTC que si son club principal n'est pas le club porteur des droits sportifs (2) Par exception : l'AST-U20 sera délivrée à tout joueur-se de catégorie U20 qui ne possède pas d'équipe U20 au sein de son groupement d'origine		
CLUB PRINCIPAL :	CLUB d'ACCUEIL :	CTC : (si concernée par la demande)
<u>Nom :</u>	<u>Nom :</u>	<u>Nom :</u>
N° Informatique*:	N° Informatique*:	N° Informatique*:
ENGAGEMENT:		
Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles lors de ma prise de licence et disponible sur le site Internet de la FFBB.		
Fait le : A :		
Signature du licencié ou		
de son représentant légal :	Signature Président Club d'Accueil :	
Signature Président Club Principal:	Signature Président CTC :	