



DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE TERRITOIRE (AST) 2024/2025
(Document à adresser à la Commission des Qualifications du Comité Départemental du club d'accueil)

JE SUIS : *(cocher les cases correspondantes - *mentions obligatoires)*

Nom* : Prénom* :

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)*

Obtenir une Autorisation Secondaire Territoire permettant d'accéder, au sein d'un groupement sportif secondaire (Club d'Accueil), à une pratique compétitive non disponible dans mon groupement sportif d'origine (Club Principal)

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

(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 :

Nom :

.....

N° Informatique* :

.....

CLUB d'ACCUEIL :

Nom :

.....

N° Informatique* :

.....

CTC : *(si concernée par la demande)*

Nom :

.....

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 :
Président Club d'Accueil :

Signature

Signature Président Club Principal:

Signature Président CTC :