



MOTOR UNION LUXEMBOURG

Demande de licence de compétition TRIAL - Nationale Saison 2012

(Veuillez remplir ce formulaire en caractères d'imprimerie)

Je soussigné,

Nom:..... Prénom:.....

Rue:.....No:..... Code Postal:.....

Localité:.....Pays:.....

Né le:..... Nationalité:..... No. Tél:.....

Fax:.....GSM:.....Email:.....

Compte IBAN:.....BIC:.....

Institut Financier:.....

Club de:.....Date dernière licence:.....

Date test médico-sportif:.....Groupe sanguin:.....

En cas d'accident veuillez contacter:

Nom:..... No. Tél:.....

GSM:.....

Désire obtenir une licence nationale de compétition pour la saison de Trial 2012, pour la catégorie suivante, (spécifiez votre choix en cochant la case correspondante):

Marque de la moto:

Modèle:..... Moteur:.....cm3.....

2t/4t

Numéro de la carte de membre MUL:

Prix de la licence: **100€**, a été viré le

sur le compte courant de la MUL, code IBAN :

LU92 1111 0233 6888 0000, BIC : CCPLLULL

Catégorie	
Experts	<input type="checkbox"/>
Seniors	<input type="checkbox"/>
Gentlemen-Juniors	<input type="checkbox"/>
Randonneurs	<input type="checkbox"/>
Débutants	<input type="checkbox"/>
Gentlemen Classic	<input type="checkbox"/>
Randonneurs Classic	<input type="checkbox"/>
Débutants Classic	<input type="checkbox"/>

Veuillez joindre aussi: 1 photo, 1 copie de votre carte d'identité (si vous êtes mineurs 1 copie de la carte d'identité d'un des parents, voir de votre tuteur -dans ce même cas la signature de votre parent ou tuteur sur votre demande de licence et obligatoire et doit être légalisé), le test médico-sportif (si nouveau demandeur, ou si le test est expiré) ou une attestation émise par un pédiatre (pilotes âgées de moins de 7 ans), ou par un médecin généraliste (pilotes âgées de plus de 50 ans).

A retourner à:

Motor Union Luxembourg, Maison des Sports, 3 Route d'Arlon, L-8009 STRASSEN, LUXEMBOURG

Par ma signature je certifie que je suis couvert par la sécurité sociale de mon pays et que j'ai souscrit une assurance (cette assurance est incluse dans la licence) constituant un complément à celle-ci couvrant tous les risques induits par la pratique de compétitions sportives motocyclistes. Je m'engage à rester couvert tant par la sécurité sociale de mon pays que par mon assurance complémentaire pendant toute la durée de validité de ma licence. Si tel ne devait plus être le cas, je m'engage:

- 1- à en informer immédiatement la MUL,
- 2- à ne plus participer à une quelconque compétition ou entraînement en vertu de la présente licence.

Signature du demandeur

Signature dument légalisée d'un parent/tuteur
(uniquement si le demandeur est mineur)