



DEMANDE D'EXTENSION T – 2024/2025

(A transmettre au **Comité Départemental d'Accueil** au plus tard le 30/11 ou à la **Ligue Nationale de Basket** si joueur stagiaire ou aspirant)

JE SUIS (*mentions obligatoires)

Nom* : Prénom* :

Date de naissance* : N° de licence* :

Adresse mail* :

SITUATION SPORTIVE : (cocher la case correspondante - *mentions obligatoires)

Je certifie répondre aux conditions cumulatives suivantes conformément à l'article 417 des Règlements Généraux :

- Être titulaire d'un socle de type 0, (ou de type 1 uniquement pour les joueurs mis à disposition du Pôle France Yvan MAININI)
- Être titulaire d'une extension Joueur Compétition
- Être âgé de moins de 21 ans au 1^{er} janvier de la saison en cours
- N'avoir participé à aucune rencontre lors de la saison en cours

Nom de l'association sportive (Club Principal) * :

N° informatique* :

Je souhaite obtenir une extension T afin de participer, dans le cadre des dispositions prévues par les règlements généraux, aux compétitions officielles pour la saison sportive 2024/2025, avec l'association ou société sportive suivante :

Nom de l'association sportive (Club d'Accueil) * :

N° informatique* :

Préciser le motif de la demande :

ENGAGEMENT :

Je reconnais avoir pris connaissances des mentions sur la protection de mes données personnelles lors de ma prise de licence et disponibles sur le site Internet de la FFBB.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Fait à : Le :

Signature du licencié
ou de son représentant légal :

Signature Président Club Principal :

Signature Président Club d'Accueil :