

**DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE PERFORMANCE (ASP) 2022/2023**

**JE SUIS :** (cocher la case correspondante - \*mentions obligatoires)

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

Date de Naissance\* : ...../...../..... N° de licence\* : .....

- Je suis titulaire d'un socle de type 0 ou 1 et d'une extension « joueur compétition » pour la saison en cours\*  
 Je suis titulaire d'une licence de couleur blanche ou du statut JFL\*

Catégorie du licencié\* : .....

**JE SOUHAITE :** (cocher la case correspondante - \*mentions obligatoires)

Obtenir une autorisation secondaire performance afin de gagner du temps de jeu pour me perfectionner dans le cadre de la compétition.

**J'évolue ou j'ai évolué\* :**

- En Pôle Espoirs ;  
 En centre de formation agréé (ou en cours d'agrément);  
 Au Pôle France Yvan MAININI

**Club Principal :**

**Club d'Accueil :**

Nom\* : .....

Nom\* : .....

N° Informatique\* : .....

N° Informatique\* : .....

**SITUATION DU LICENCIÉ UNIQUEMENT POUR LES JOUEURS-SES U15 (à remplir par les CTS)**

**AVIS DU CTS :**

Je soussigné ..... CTS Chargé de la Formation de ..... dans la Ligue....., émet un avis favorable et demande l'autorisation du DTN pour qu'il/qu'elle puisse évoluer en Elite avec le club de .....et également évoluer avec son club d'origine de .....

**ARGUMENTAIRE DU CTS :**

**AVIS DIRECTION TECHNIQUE NATIONALE \*** (cocher la case correspondante)

Favorable  Défavorable Motif (si avis défavorable) :

Cachet et Signature :

**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.

Fait le : ..... A : .....

Signature du licencié  
ou de son représentant légal :

Signature Président club principal :

Signature Président club d'Accueil :