

**DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE PERFORMANCE (ASP) 2023/2024**

**JE SUIS :** (\*mentions obligatoires)

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

**Je réponds aux conditions suivantes :**

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

**CLUBS ET NIVEAU DE PRATIQUE :** (cocher la case correspondante - \*mentions obligatoires)

**Club Principal :**

Nom\* : .....  
 N° Informatique\* : .....

**Club Secondaire :**

Nom\* : .....  
 N° Informatique\* : .....

**Flux sollicité : \***

Pour le secteur féminin :

- LFB → LF2
- LFB → NF1
- LF2 → NF1

Pour le secteur masculin :

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BetClic Elite → PRO B | <input type="checkbox"/> PRO B → NM1 |
| <input type="checkbox"/> Betclik Elite → NM1   | <input type="checkbox"/> PRO B → NM2 |
| <input type="checkbox"/> Betclik Elite → NM2   | <input type="checkbox"/> NM1 → NM2   |

**DOCUMENTS** (cocher la case correspondante - \*mentions obligatoires)

**Je joins au présent formulaire les éléments suivants en application de l'article 416 des Règlements Généraux :**

Convention de coopération tripartite\*  
 Projet Sportif conjoint, justifié et permettant effectivement l'évolution dans les deux clubs.\*

**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 :