

DEMANDE DE LICENCE OFFICIEL 2025



FTA

Le Président
Signature

Nom et prénom :

.....

Adresse mail :

.....

Date de naissance :

Lieu

Nationalité :

Numéro de Tél :

Adresse :

Code postal :

Numéro du permis de conduire :

.....

Profession :

Numéro de la CIN :

Type de licence	Code	Frais	
Nationale commissaire stagiaire	NTCST	10	
Nationale commissaire B	NTCOM B	30	
Nationale commissaire sportif	NTCS	40	
Nationale Directeur Stagiaire	NT DC CST	50	
Nationale Directeur de course	NT DC	50	
Nationale Commissaire Technique B	NT CT B	30	
Nationale Commissaire Technique A	NT CT A	40	
Nationale Chronométrateur B	NT CH B	30	
Nationale Chronométrateur A	NT CH A	40	
Nationale Commissaire logistique	NTCL	50	
Nationale Directeur de course/ Commissaire Sportif	NT DC/CS	50	
Nationale Commissaire A	NT COM A	30	
Nationale directeur de course adjoint	NT DCA	50	

Signature