

DEMANDE DE LICENCE OFFICIEL 2026



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 :
Signature :

Type de licence	Code	frais	
Nationale commissaire stagiaire	NTCST		
Nationale commissaire B	NTCOM B		
Nationale commissaire sportif	NTCS		
Nationale Directeur Stagiaire	NT DC CST		
Nationale Directeur de course	NT DC		
Nationale Commissaire Technique B	NT COM B		
Nationale Commissaire Technique A	NT COM A		
Nationale Chronométrateur B	NT CH B		
Nationale Chronométrateur A	NT CH A		
Nationale Commissaire logistique	NTCL		
Nationale Directeur de course/ Commissaire Sportif	NT DC/CS		

