

**DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE PERFORMANCE POLISTE (ASP- Poliste)  
2025/2026**

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

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

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

Catégorie du licencié\* : .....

**Je répons aux condition suivantes :**

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

**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 au Pôle Espoir :** .....

**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 :

**CLUBS:**

**Club Principal:**

Nom\* : .....

N° Informatique\* : .....

**Club Secondaire:**

Nom\* : .....

N° Informatique\* : .....

**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 :