



**FORMULAIRE DE DEMANDE DE NOUVELLES LICENCES 2011 / 2011 NEW LICENCES REQUESTS FORM**  
FEDERATION INTERNATIONALE DES LUTTES ASSOCIEES  
INTERNATIONAL FEDERATION OF ASSOCIATED WRESTLING STYLES

Date: ..... Fédération Nationale / National Federation: .....

<b>NOM / NAME</b>		<b>NOM / NAME</b>	
Prénom / First name		Prénom / First name	
Date naissance / Birth date		Date naissance / Birth date	
Sexe / Sex		Sexe / Sex	
<b>NOM / NAME</b>		<b>NOM / NAME</b>	
Prénom / First name		Prénom / First name	
Date naissance / Birth date		Date naissance / Birth date	
Sexe / Sex		Sexe / Sex	
<b>NOM / NAME</b>		<b>NOM / NAME</b>	
Prénom / First name		Prénom / First name	
Date naissance / Birth date		Date naissance / Birth date	
Sexe / Sex		Sexe / Sex	

Licence : 100.- CHF or 120.- USD or 80.- €

**COORDONNÉES BANCAIRES / BANK DETAILS:**

**Nom et adresse de la banque / Name and address of the bank :**

UBS SA  
Case postale  
CH -1002 Lausanne, Switzerland  
Bénéficiaire / Beneficiary : FILA

**Comptes bancaires / Bank account numbers**

CHF: IBAN CH27 0024 3243 2950 6401 N  
USD: IBAN CH77 0024 3243 2950 6460 D  
EUR: IBAN CH65 0024 3243 2950 6462 T  
SWIFT CODE / BIC: UBSWCHZH80A

Montant total transféré à la FILA / Total amount transferred to FILA .....

Signature .....

Merci de joindre à ce document la photo et la **COPIE DU PASSEPORT** de chaque lutteur, ainsi que la copie de votre transfert bancaire.  
Please join the photo and the **PASSPORT COPY** of each wrestler, as well as the copy of your bank transfer.

10\_licences\_fom\_nlle\_licences/301010\_jd