

DEMANDE DE MODIFICATION DESCENDANTE DE LICENCE

1 PRÉAMBULE

Ce formulaire vise à effectuer une demande de modification de licence « **descendante** », ce document est à transmettre complété à l'adresse mail suivante : adagio@fscf.asso.fr

2 COORDONNÉES DE LA STRUCTURE

Nom de l'association :

Numéro de l'association dans ADAGIO :

Nom et prénom du demandeur :

3 IDENTITÉ DU LICENCIÉ CONCERNÉ PAR LA DEMANDE

Nom :

Prénom :

Numéro de licence :

4 TYPE DE MODIFICATION DE LICENCE

Veillez cocher le type de modification souhaitée :

Licence AC à Licence CL
Licence AM à Licence AC
Licence AC à Licence CD
Licence AM à Licence CD
Licence CD à Licence CL
Pas de modification de type de licence

Assurance IA Maxi à Midi
Assurance IA Maxi à Mini
Assurance IA Midi à Mini
Pas de modification de l'assurance

Veillez renseigner le(s) discipline(s) à associer à cette licence :

-

5 MOTIF DE LA DEMANDE

Merci de justifier ci-dessous le motif de cette demande :