

 **PDF Complete**  
Your complimentary use period has ended.  
Thank you for using PDF Complete.  
[Click Here to upgrade to Unlimited Pages and Expanded Features](#)



**FIBA**

We Are Basketball

International Basketball Federation

**DEMANDE**  
**de licence d'agent**  
**pour la représentation d'un joueur de la FIBA**

conformément aux Règlement  
Interne de la FIBA régissant les agents des joueurs

**I. Renseignements personnels :**

Société : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse prof. Rue : \_\_\_\_\_

Adresse privée \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

Téléphone: Indicatif national \_\_\_\_\_ Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_

Téléphone mobile : Indicatif national \_\_\_\_\_ Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_

Télécopie : Indicatif national \_\_\_\_\_ Indicatif régional \_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_

Email : *Autre que aol.com* : \_\_\_\_\_

Date de naissance : Jour \_\_\_\_\_ Mois \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

**II. La demande doit être accompagnée des documents suivants :**

- Certificat de non condamnation pénale (non antérieur à 6 mois)
- Une photographie format passeport
- Une licence en cours de validité pour les transferts nationaux (si délivrée)

### III. Déclarations :

- Je déclare solennellement ne pas occuper de fonction au sein de la FIBA, d'une commission de zone, d'une fédération nationale, d'un club ou d'une organisation liée à ces entités, telles que des ligues ou associations de joueurs. Je déclare également ne pas occuper de fonction au sein d'une autre organisation internationale ou nationale de basketball.
- Je déclare solennellement que, dans les \_\_\_\_\_ jours après avoir satisfait à l'entretien personnel et au test, conformément aux dispositions du Règlement de la FIBA régissant les agents des joueurs (H.5.4.12), j'apporterai la preuve que j'ai contracté une assurance responsabilité civile professionnelle pour un montant minimum de 250 000 CHF auprès d'une compagnie d'assurance jugée acceptable par la FIBA. **(cet article n'est pas en vigueur)**
- Je prends acte de la future convocation, par la FIBA, à un entretien personnel et à un test et de l'obligation de verser une somme de 250,00 CHF pour les frais occasionnés par ledit test.
- Je prends acte de l'obligation de verser une cotisation annuelle pendant toute la durée de validité de ma licence d'agent, conformément du Règlement de la FIBA régissant les agents des joueurs (H.5.5.2).
- Je prévois de prendre part à l'entretien personnel et au test au cours du mois de :  
mars  octobre
- Je prends acte de l'obligation de participer tous les deux ans, conformément du Règlement de la FIBA régissant les agents des joueurs (H.5.5.1), à un séminaire de mise à jour des connaissances, organisé par la FIBA et ayant pour objet de vérifier que les conditions pour l'octroi de ma licence sont toujours remplies.
- Je prends acte du fait que les Règlements Internes de la FIBA, notamment le Règlement de la FIBA régissant les agents des joueurs, tels qu'amendés de temps à autre, s'appliquent à la relation que j'entretiens avec la FIBA en ma qualité d'agent de joueur ; en outre, je prends acte du fait que je m'expose à des mesures disciplinaires de la part de la FIBA en cas de manquement à ces Règlements.
- Je prends acte de l'obligation qui me serait faite, conformément du Règlement de la FIBA régissant les agents des joueurs (H.R.4.14), de prouver que je suis titulaire d'une licence valide octroyée par ma fédération, au cas où la fédération nationale du territoire où je suis domicilié promulguerait un Règlement régissant l'activité des agents.

Date : \_\_\_\_\_

Lieu : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_