



**DEMANDE D'AUTORISATION SECONDAIRE TERRITOIRE (AST) 2026/2027**  
(Document à adresser à la Commission des Qualifications du Comité Départemental du club d'accueil)

**JE SUIS** (cocher les cases correspondantes - \*mentions obligatoires)

Nom\* : ..... Prénom\* : .....

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

Je suis titulaire d'une extension « joueur compétition » pour la saison en cours\*

Catégorie du licencié\* : .....

**JE SOUHAITE\*** (cocher les cases correspondantes - \*mentions obligatoires)

Obtenir une Autorisation Secondaire Territoire permettant d'accéder, au sein d'un groupement sportif secondaire (Club d'Accueil), à une pratique compétitive non disponible dans mon groupement sportif d'origine (Club Principal)

AST                       AST-CTC(1)                       AST-E                       AST- U20(2)

**Pratique exercée dans le Club Principal\***

Pratique 5x5                       Pas de pratique 5x5 proposée dans le club principal

Pratique 3x3                       Pas de pratique 3x3 proposée dans le club principal

**Pratique sollicitée pour le Club d'Accueil\***

Pratique 5x5                       Pratique 3x3

(1) Par exception : l'AST ne sera délivrée au joueur qui évoluera au sein d'une CTC que si son club principal n'est pas le club porteur des droits sportifs

(2) Par exception : l'AST-U20 sera délivrée à tout joueur-se de catégorie U20 qui ne possède pas d'équipe U20 au sein de son groupement d'origine

Par exception : l'AST sera délivrée à tout joueur de catégorie séniors (masculin/féminin) qui n'a pas d'équipe de pratique séniors (selon son genre : masculin/féminine) au sein de son club principal/d'origine, lui permettant de jouer en 5x5 et/ou en 3x3

**CLUB PRINCIPAL**

**Nom** : .....

.....

N° Informatique\* :

.....

**CLUB d'ACCUEIL**

**Nom** : .....

.....

N° Informatique\* :

.....

**CTC** (si concernée par la demande)

**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 disponible sur le site Internet de la FFBB.

Fait le : ..... A : .....

Signature du licencié ou  
de son représentant légal :

Signature Président Club d'Accueil :

Signature Président Club Principal :

Signature Président CTC :