

Demande nom d'utilisateur/digipass en cas de changement de correspondant qualifié

Veuillez renvoyer ce document complété et signé par le correspondant qualifié.

Club: _____

Numéro matricule: _____

Ancien correspondant qualifié

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Nom d'utilisateur: _____

Numéro de série Digipass : _____



Nouveau correspondant qualifié

Nom: _____

Prénom: _____

Date de naissance: ____ / ____ / ____

Numéro d'affiliation: _____

Je suis en possession du susdit Digipass

OUI NON

Date: ____ / ____ / ____

Signature