

**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**

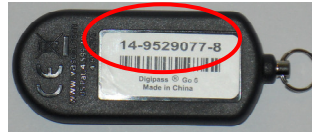
Nom: \_\_\_\_\_

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