

DEMANDE de NOUVELLE LICENCE 2022

pour le CLUB de N°

NOM : PRENOM : (joindre une photo d'identité)
(en lettres capitales)

NE(E) LE : SEXE : NATIONALITE * :
* Pour les Etrangers indiquer OBLIGATOIREMENT le pays :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

DATE DE CREATION DU CERTIFICAT MEDICAL :

(Obligatoire pour participation à toutes compétitions officielles)

Nous, soussignés, certifions exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Le

Signature du Président du club,

Signature du joueur,

**A compléter et à transmettre au Comité Départemental par le président du club avec le
« Bordereau Général des sociétés pour demandes de licences »**

DEMANDE de NOUVELLE LICENCE 2022

pour le CLUB de N°

NOM : PRENOM : (joindre une photo d'identité)
(en lettres capitales)

NE(E) LE : SEXE : NATIONALITE * :
* Pour les Etrangers indiquer OBLIGATOIREMENT le pays :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

DATE DE CREATION DU CERTIFICAT MEDICAL :

(Obligatoire pour participation à toutes compétitions officielles)

Nous, soussignés, certifions exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Le

Signature du Président du club,

Signature du joueur,

**A compléter et à transmettre au Comité Départemental par le président du club avec le
« Bordereau Général des sociétés pour demandes de licences »**