

BORDEREAU DE PRISE DE LICENCES (version 2.1)

Saison 20 ___ / 20 ___

Nom du Club : _____

N° de club (si connu) : _____

Ligue : _____

Département : _____

Imprimé à remplir très lisiblement en caractères d'imprimerie

N° Licence	Nom - Prénom	Sexe	Date de naissance	Nationalité	Email			Type de Licence *	Date Certificat Médical
					Adresse	CP - Ville			

COMP : Compétition ENTR : Entreprise
 DECO : Découverte ENCA : Encadrement
 LOISR : Running LOISS : Santé