

DEMANDE DE LICENCE ASSOCIATION

Ligue :

Société :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Jour Mois Année

Adresse

Code Postal Ville

Contrôle médical :
(Médecin ou centre) – (pas nécessaire pour dirigeant non pratiquant)

Signature du demandeur :
(ou de l'un des parents pour un mineur)

Visa du Président de la Société

[Signature]

Cadre réservé à la F.F.P.B.

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Enregistré le :

Demande à remplir en lettres majuscules pour toute nouvelle licence et à retourner au siège de la F.F.P.B. complétée et signée

La licence et la couverture assurance ne prendront effet qu'à la date d'enregistrement à la F.F.P.B.

Cocher la case correspondante :

Amateur.....	1
Féminine.....	2
Dirigeant pratiquant.....	3
Dirigeant non pratiquant.....	4

Le :

DEMANDE DE LICENCE ASSOCIATION

Ligue :

Société :

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Jour Mois Année

Adresse

Code Postal Ville

Contrôle médical :
(Médecin ou centre) – (pas nécessaire pour dirigeant non pratiquant)

Signature du demandeur :
(ou de l'un des parents pour un mineur)

Visa du Président de la Société

Cadre réservé à la F.F.P.B.

<input type="text"/>									
<input type="text"/>									

Enregistré le :

Demande à remplir en lettres majuscules pour toute nouvelle licence et à retourner au siège de la F.F.P.B. complétée et signée

La licence et la couverture assurance ne prendront effet qu'à la date d'enregistrement à la F.F.P.B.

Cocher la case correspondante :

Amateur.....	1
Féminine.....	2
Dirigeant pratiquant.....	3
Dirigeant non pratiquant.....	4

Le :