

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

DECO : Découverte

LOISR : Running

ENTR : Entreprise

ENCA : Encadrement

LOISS : Santé