

NOM : PRÉNOM :

Date de Naissance : Joueur de 40 Ans et Plus : □OUI □NON

Ville de Naissance : Code Postal :

Adresse :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse Mail (obligatoire) :

TAILLE SHORT : TAILLE MAILLOT : POINTURE :

Prix : 100 € Mode de règlement : □ Espèces

□ Chèque(s) Nb de chq(s) :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

N° de téléphone :

1ère licence FFR : OUI / NON Renouvellement : OUI / NON

Mutation : OUI / NON

|  |
| --- |
| RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION DU CLUB  □ Photo □ Pièce d'identité (avec photo) □ Règlement  Dossier reçu le : Transmis par : Saisi le :  □ Certificat médical  Demande de licence transmise le : Validée le : |