

Ne rien inscrire dans ces cases

FEDERATION FRANCAISE DE BALLON AU POING
DEMANDE DE LICENCES - Saison 20__

Veillez remplir une feuille par
équipe

Société de :

Catégorie :

L	CM	Nom - Prénom	Date - lieu de naissance	Adresse + Email	Equipe précédente	Signature du licencié*	Prêt vers le club de
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	
						<input type="checkbox"/> (1)	

IPNS

Signature du Président de la Société

(1) Cocher cette case si vous ne souhaitez pas être photographié ou filmé lors des manifestations F.F.B.P.
* Très Important : Voir au dos modalités d'assurance