

FEDERATION FRANCAISE DE BALLON AU POING

DEMANDE DE LICENCES - Saison 20__

Veuillez remplir une feuille par équipe

Ne rien inscrire dans ces cases

Société de : _____

Catégorie : Dirigeant et arbitre non joueur

(rappel : tous les membres du bureau associatif doivent être licenciés)

L	CM (2)	Nom - Prénom	Date - lieu de naissance	Adresse + Email	Société précédente (s'il y a lieu)	Signature du licencié *
						<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

(2) CM : certificat médical obligatoire pour les arbitres mais pas pour les dirigeants