

COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL



DEMANDE DE LICENCE

2014



ZONE N° 3

CLUB N° 3209 / Cours-la-ville

POSITION (Cocher la case correspondante)

Nouvelle  Reprise  Duplicata  Mutation

N° de Licence \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexe M  F  Nationalité F  EU  E

Adresse (Si Changement) \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

CLASSIFICATION

ELITE

Signature Licencié

HONNEUR

PROMOTION

Tampon du Club

Certificat médical à joindre et à remplir obligatoirement par votre Médecin

COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL



DEMANDE DE LICENCE

2014



ZONE N° 3

CLUB N° 3209 / Cours-la-ville

POSITION (Cocher la case correspondante)

Nouvelle  Reprise  Duplicata  Mutation

N° de Licence \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de Naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sexe M  F  Nationalité F  EU  E

Adresse (Si Changement) \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

CLASSIFICATION

ELITE

Signature Licencié

HONNEUR

PROMOTION

Tampon du Club

Certificat médical à joindre et à remplir obligatoirement par votre Médecin