

COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL



DEMANDE DE LICENCE

2016



ZONE N° 3

CLUB N° 3209 / PETANQUE CLUB 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

HONNEUR

PROMOTION

Signature Licencié

Tampon du Club

Certificat médical à remplir obligatoirement par votre Médecin et à fournir

COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL



DEMANDE DE LICENCE

2016



ZONE N° 3

CLUB N° 3209 / PETANQUE CLUB 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

HONNEUR

PROMOTION

Signature Licencié

Tampon du Club

Certificat médical à remplir obligatoirement par votre Médecin et à fournir