

CASTELNAU PÉTANQUE - DEMANDE DE LICENCE 2021

N° DE LICENCE	<input type="text"/>					
NOM	<input type="text"/>		NOUVEAU LICENCIÉ oui / non <input type="text"/>			
PRENOM	<input type="text"/>		RENOUVELLEMENT oui / non <input type="text"/>			
DATE DE NAISSANCE (JJ/MM/AA)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	NATIONALITÉ française / autre <input type="text"/>		
Numéro, Rue, lotissement.....	<input type="text"/>					
CODE POSTAL	<input type="text"/>					
VILLE	<input type="text"/>					
CERTIFICAT MEDICAL	cochez la case si C.M. fourni	<input type="text"/>	date du certif. Méd.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEXE (F ou M)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	(mettre une croix)			
TELEPHONE PORTABLE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	exemple : 06 12 34 56 78
TELEPHONE FIXE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	exemple : 04 67 12 34 56
E MAIL	<input type="text"/>					
Êtes vous d'accord pour communiquer votre Email à la Fédé ?	Oui	<input type="text"/>	Non	<input type="text"/>	(mettre une croix) dans l'une des deux cases	
Fournir 2 photos d'identités	Nb Photos fournies	<input type="text"/>	uniquement pour nouvel licence	Type de paiement	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de la demande de licence	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	signature	<input type="text"/>	

RENOUVELLEMENT

1/ Remplir très soigneusement le questionnaire ci-dessus

2/ Merci de ne pas oublier de joindre à votre demande :

- Votre Licence
- Certificat médical (Si le dernier à plus de 3 ans) (Obligatoire nouvelle licence)
si inconnu, demander au secrétariat
- Votre paiement de 43 € (chèque ou espèce)

NOUVELLE LICENCE

Même demande que pour le renouvellement
et 1 photo obligatoire