

**COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL**



**DEMANDE DE LICENCE**

**2015**



**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 au verso à remplir obligatoirement par votre Médecin**

**COMITE DU RHONE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL**



**DEMANDE DE LICENCE**

**2015**



**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 au verso à remplir obligatoirement par votre Médecin**