

UNION FRANCAISE DE FRANCOMBAT



18 RUE BALORE 30100 ALES – 06 15 13 30 46



DEMANDE DE LICENCE SAISON 2020 – 2021

Club **FRANCOMBAT de TREFFLÉAN**

Renouvellement

Nouveau licencié

Mr Mme

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse complète : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone (portable) : _____

Téléphone (fixe) : _____

Adresse mail : _____

Grade (si déjà licencié) : _____

Profession : _____

Nationalité : _____

Date : _____

Signature (*pour les mineurs, signature obligatoire du tuteur légal*)