



# FFPJP COMITE DE LA LOIRE DE PETANQUE ET JEU PROVENCAL - LICENCES 2018



**CLUB :** .....

**N°:** .....

**Date envoi :** .....

Cadre  
réservé au  
Comité

N	R	Nom - Prénom	N° licence	Date de Naissance	Adresse postale <u>complète</u> (si changement)	CM (Date de validité)	Sexe	Nat	Carte	
									O	N
1										
Adresse mail :										
2										
Adresse mail :										
3										
Adresse mail :										
4										
Adresse mail :										
5										
Adresse mail :										
6										
Adresse mail :										
7										
Adresse mail :										
8										
Adresse mail :										
9										
Adresse mail :										
10										
Adresse mail :										
11										
Adresse mail :										

	N	R	Nom - Prénom	N° licence	Date de Naissance	Adresse postale <u>complète</u> (si changement)	CM (Date de validité)	Sexe	Nat	Carte		
	M	D								O	N	
12										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
13										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
14										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
15										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
16										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
17										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
18										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
19										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											
20										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Adresse mail :											

N	NOUVEAU
R	RENOUVELLEMENT
M	MUTATION
D	DUPLICATA
C M	CERTIFICAT MEDICAL
Nat	F- français U-européen E-étranger
Sexe	M ou F

Le Président \_\_\_\_\_ certifie exactes les informations figurant sur ce bordereau

signature