



DEMANDE DE LICENCE

LICENCE FFTIR

OU

LICENCE FFBT



valable 1^{er} sept/31 août



valable 1^{er} janv /31 déc

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Code postal et commune de naissance :

Adresse actuelle :

Code postal :

SIGNATURE DU DEMANDEUR

Ville :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Partie réservée au club pour validation

- ☐ Carte d'identité recto/verso ou passeport en cours de validité
- ☐ Certificat médical de moins de 3 mois
- ☐ Attestation de domicile de moins de 6 mois
- ☐ Autorisation parentale pour les mineurs
- ☐ Paiements adhésion / carte de membre du club / licence : _____ €

Date de la demande

Cachet du club et signature