

CBD : ARDECHE

DEMANDE DE LICENCE (Merci de rayer les mentions inutiles)
COMPETITION – PROMOTION – LOISIR – A RENOUVELER

A adresser à votre Président de Secteur - Ecrire le nom en lettres capitales

SECTEUR :

ASSOCIATION :

Mr/Me	NOM et Prénom	ADRESSE COMPLETE (N°, Quartier, Rue ou Hameau obligatoire)	Date de Naissance	N°de licence si connu	DIVISION DEMANDEE

DATE ET NOM DU DEMANDEUR :