

Demande de modification de licence

Veuillez remplir ce formulaire pour toutes demandes de modification de votre licence

Votre licence actuelle :

Numéro : Division actuelle :

Nom de votre As et son secteur :

Votre demande de modification :

- Erreur de coordonnées (faire la modification dans les informations personnelles ci-dessous)
- Modification de division (préciser le MOTIF), **soumise à accord de la FFSB et du CBD** :

Division demandée :

Motif :

.....
.....

- Autre : merci de préciser :

.....
.....
.....

Informations personnelles

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

Code postal :

Ville :

E-mail :

Numéro de téléphone :

Date et Signature :