|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom du club :  |  | Nom du responsable : |
| Adresse : |  | **N° de Téléphone :** |
| Code postal :  | **Ville :** | **Date et Signature :** |
| E-Mail : |  |  |

**Liste des licenciés -** Tarif : 3,5€ le carton adulte

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Date de naissance** | **Si double licence : indiquer Fédération, catégorie et nombre de points** | **Catégorie année passée** | **Catégorie demandée** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |