



**FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :**

**Nom du Club :** \_\_\_\_\_

**N° d’Affiliation :**

--	--	--	--	--	--

**Adresse exacte :** \_\_\_\_\_

**Adresse mail :** -----

**Tél.** -----

**BORDEREAU DE RENOUVELLEMENT  
LICENCES “R”  
Dirigeants – Arbitres-Educateurs**

**RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION**

**Date de réception :** \_\_\_\_\_

**Date d’enregistrement :** \_\_\_\_\_

**Date d’expédition :** \_\_\_\_\_

**Nombre de licences :** \_\_\_\_\_

<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>
<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>

<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>
<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p><b>CATEGORIE :</b></p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p><b>N°LICENCE :</b></p>
<p>Signature du Président ou du Secrétaire</p>		