



**FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :**

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

N° d’Affiliation : 

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

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

Adresse mail : -----

Tél. -----

<p><b>BORDEREAU DE RENOUELEMENT</b></p> <p><b>LICENCES “R”</b></p> <p><b>Dirigeants – Arbitres-Educateurs</b></p>	<p><b>RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION</b></p> <p>Date de réception : _____</p> <p>Date d’enregistrement : _____</p> <p>Date d’expédition : _____</p> <p>Nombre de licences : _____</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>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>		