



## FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :

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

N° d’Affiliation : 

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

- Football à 11  
 Futsal  
 Féminine

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

Adresse mail : -----

Tél. -----

### BORDEREAU

### LICENCES RENOUVELLEMENT

**JOUEURS U19/Seniors**

(Assurance : 2 800 frs)

**RÉSERVÉ à la FÉDÉRATION**

Date de réception: \_\_\_\_\_

Date d’enregistrement: \_\_\_\_\_

Date d’expédition : \_\_\_\_\_

Nombre de licence : \_\_\_\_\_

<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° DE 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° DE 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° DE 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° DE 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° DE 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° DE LICENCE</b></p>

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

Les renseignements doivent être remplis correctement