



FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :

Nom du Club: _____

N° d’Affiliation :

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

- Football à 11
 Futsal
 Féminine

Adresse exacte: _____

Adresse mail : -----

Tél. -----

BORDEREAU

LICENCES NOUVELLES

JOUEURS U12 à U13
(Assurance :1 000 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>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE :</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE</p>
<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE</p>	<p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p> <p>DATE DE NAISSANCE :</p> <p>CATEGORIE :</p> <p>Adresse :</p> <p>Adresse mail :</p> <p>Tél.</p> <p>N° DE LICENCE</p>

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

Les renseignements doivent être remplis correctement