



**FÉDÉRATION CALÉDONIENNE DE FOOTBALL :**

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

**N° d’Affiliation :**

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

- Football à 11  
 Futsal  
 Féminine

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

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

**Tél.** -----

**BORDEREAU**

**LICENCES NOUVELLES**

**JOUEURS U14 à U15**  
(Assurance : 1 500 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