



## INFORMATION LICENCIE / MEMBRE

Nom: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Prénom: \_\_\_\_\_

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

Code postal: \_\_\_\_\_

Commune: \_\_\_\_\_

Téléphone Fixe: \_\_\_\_\_

Téléphone portable: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

N° Licence: \_\_\_\_\_

Contact: SMS

Email

Prise de: Licence

Carte de membre

---