FFJSN - BORDEREAU DE DEMANDE ET DE RENOUVELLEMENT DE LICENCES

Date reception FFJSN :

ANNEE **2023**

LIGUE LANGUEDOC ROUSSILLON

TOUTES CATÉGORIES RAMES

SEXE : Homme Femme

date :

SOCIÉTÉ :

Le signataire engage sa responsabilité concernant le decret relatif à la surveillance médicale des activites physiques et sportives. Il reconnaît avoir pris connaissance des garanties de l'assurance fédérale et de ses eventuelles extensions qui sont communiqués a ses adherents.

nom du signataire :

	N° licence	Nom Prénom	Date naissance	Lieu de naissance	Adresse	Code postal	Ville	Sexe	Nté	Catégorie
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										