



FICHE DE RENSEIGNEMENTS LICENCE SAISON 2019-2020

JOUEUR

NOM : Prénom :

DATE DE NAISSANCE : / / à :

ADRESSE :

.....

NUMERO DE TELEPHONE (facultatif pour les mineurs) :

CATEGORIE DU JOUEUR :TAILLE JOUEUR :

gaucher droitier

RESPONSABLE LEGAL pour les licenciés mineurs

NOM : Prénom :

ADRESSE (si différente du joueur) :

.....

NUMERO DE TELEPHONE (1 obligatoire) : Mère :

Père :

Autres :

ADRESSE MAIL (bien lisible) :

CHOIX DU PACK

pack 1 pack 2 pack 3 montant total : €

INFORMATION PAIEMENT (partie à remplir par le club)

Espèces

Chèque(s) :

Numéro de chèque, banque	Date encaissement	Montant

LICENCE PAYEE
ENVOI FEDE
QUALIFIE

Carte CG13 :

Chq caution :

.....

Numéro de carte :

.....

Mail gesthand envoyé à l'adhérent le :