ufolep
TOUS LES SPORTS AUTREMENT
CYCLOSPORT 02

BORDEREAU DE COMMANDE DE CARTONS

Association ……. **Page n° ……..**

NOM et Prénom	Date de naissance	N° licence UFOLEP	Double / Triple licencié ?			Catégorie UFOLEP	
			Si oui >	FFC	FSGT	Détenue la saison précédente	Sollicitée pour cette saison
				Catégorie	Catégorie		
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				
			Oui Non				