

LISTE DES 7 PREMIÈRES PERSONNES À LICENCIER À LA FSGT (CONDITION OBLIGATOIRE POUR VALIDER L’AFFILIATION)

01

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

02

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

03

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

FAIT À :

LE :

CACHET ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION
MANUSCRITE « LU ET APPROUVÉ »

LISTE DES 7 PREMIÈRES PERSONNES À LICENCIER À LA FSGT (CONDITION OBLIGATOIRE POUR VALIDER L’AFFILIATION)

04

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

05

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

06

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

FAIT À :

LE :

CACHET ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION
MANUSCRITE « LU ET APPROUVÉ »

LISTE DES 7 PREMIÈRES PERSONNES À LICENCIER À LA FSGT (CONDITION OBLIGATOIRE POUR VALIDER L’AFFILIATION)

07

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

N° DE LICENCE (à renseigner en cas de renouvellement) :

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

SEXE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TELEPHONE DOMICILE :

TÉLÉPHONE PRO. :

TÉLÉPHONE PORTABLE :

ADRESSE ELECTRONIQUE :

ASSURANCE (Voir document relatif au contrat) :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES :

FAIT À :

LE :

CACHET ET SIGNATURE PRÉCÉDÉE DE LA MENTION
MANUSCRITE « LU ET APPROUVÉ »