



Club :



Lg 053

Veillez compléter ce formulaire en majuscules afin d'éviter les erreurs

N° de membre **300** -----

Compétiteur*

Récréant*

Réaffiliation
après
interruption*

Nom -----

Prénom -----

Conjoint(e) -----

Sexe **M / F***

Date nais.

mention
obligatoire

Jour	Mois	Année

Nationalité -----

E-Mail* -----

GSM -----

Tél. -----

Adresse -----

N° -----

Bte -----

C.Postal -----

Commune -----

Pour le/la mineur(e) d'âge uniquement (- 18 ans)

Nom -----

Prénom -----

du représentant légal (père, mère, tuteur) autorisant la personne susmentionnée à s'affilier à la LFBB.

Date -----

Signature -----