# Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles

*COMITÉ NATIONAL NINEPIN BOWLING CLASSIC*

Date d'enregistrement au CN NBC _____

(document à remplir et à imprimer en 3 exemplaires)

# LICENCES "ÉVÈNEMENTIELLES"

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nom du club** | | **Nom du secrétaire** | |
| **Adresse** | | | |

| N° licence | Nom et Prénom | Sexe | Date Nais | Adresse complète | National |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Je soussigné** | | **Secrétaire du club** | |

atteste sur l'honneur que les données ci-dessus sont conforme à la vérité

Date, cachet et signature du club: