



INSTRUCTIONS

**A chaque bordereau devront être jointes
les licences et les demandes de licences**

(document à remplir et à imprimer en 3 exemplaires)

Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles

Date d'enregistrement au CN NBC

..... COMITÉ NATIONAL NINEPIN BOWLING CLASSIC

LICENCES SPORTIVES

Nouvelles licences

Renouvellement licences

(cocher la case correspondante)

CLUB: _____

NOM DU SECRÉTAIRE: _____

ADRESSE: _____

Mettre une croix dans les cases correspondantes

| N° DES LICENCES | NOMS ET PRÉNOMS | DATE DE NAISSANCE | LIEU DE NAISSANCE | SEXE | | CATÉGORIE | | | | | | DATE CERTIF MÉDIC | ADRESSE COMPLETE | NATIO NALITÉ | | |
|-----------------|-----------------|-------------------|-------------------|------|---|-----------|---|---|---|----|----|-------------------|------------------|--------------|--|----|
| | | | | M | F | M | C | J | S | VA | VB | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 4 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 5 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 6 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 7 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 8 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 9 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 10 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 11 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 12 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 13 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 14 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 15 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 16 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 17 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 18 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 19 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | 20 |

Je soussigné _____ Secrétaire du Club: _____

atteste sur l'honneur que les données ci-dessus sont conformes à la vérité. Date, cachet et signatu