

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025 LICENCE JOUEUR MINEUR

CREATION	MUTATION		RENOUVE	LLEMEN	Т	
	MASCULIN		FEMI	NIN		
Nom du licencié(e)	:					
Prénom(s) :						
Date de Naissance	:					
Lieux de Naissance :						
Adresse complète :						
Code Postal & Ville	<b>:</b>					
N° de téléphone :						
Nom du représentant légal:						
Taille du joueur(se):		Latéralit	:é: Dr	oitier	Gauc	her



DATE DE NAISSANCE

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025 LICENCE JOUEUR MINEUR

## **CONTACT PARENT 1**

LIEU DE NAISSANCE				
N° de téléphone Portable:				
Profession:				
Adresse mail:				
CONTACT PARENT 2				
DATE DE NAISSANCE				
LIEU DE NAISSANCE				
N° de téléphone Portable:				
Profession:				
Adresse mail:				

Signature du responsable légal :