



# Demandes de Licences FFPJP



Club : \_\_\_\_\_ N° Affil : \_\_\_\_\_

**Le Président du Club concerné certifie sous sa seule et entière responsabilité que toutes les personnes inscrites sur ce bordereau ont préalablement fourni un certificat médical d'aptitude à la pratique de la Pétanque et du Jeu Provençal.**

Signature du Président :

N° Licence		NOM et Prénom		PHOTO
Date Naissance		Adresse		
Sexe	Nationalité	Téléphone	Email	

N° Licence		NOM et Prénom		PHOTO
Date Naissance		Adresse		
Sexe	Nationalité	Téléphone	Email	

N° Licence		NOM et Prénom		PHOTO
Date Naissance		Adresse		
Sexe	Nationalité	Téléphone	Email	

N° Licence		NOM et Prénom		PHOTO
Date Naissance		Adresse		
Sexe	Nationalité	Téléphone	Email	

N° Licence		NOM et Prénom		PHOTO
Date Naissance		Adresse		
Sexe	Nationalité	Téléphone	Email	