RENOUVELLEMENT DE LICENCES - L2
SAISON 2018-2019

Fédération Française EPGV

Nom de l'association : ..... N° affiliation : A.....

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de licence (8 chiffres) : ..... Date de naissance : .....

DETAIL DE LA LICENCE :

Type de licence : ☐ ADU ☐ ENF ☐ DIR ☐ ANI *Si dirigeant, indiquez la fonction :* .....

Produits complémentaires :

* Assurance complémentaire IA Sport+ (10.79 €) : ☐ oui ☐ non * Abonnement supplémentaire Côté Club (21 €) ☐ oui ☐ non

MODIFICATIONS A EFFECTUER SUR LES COORDONNEES PERSONNELLES TIREES DU LISTING 2017-2018 :

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Téléphone : .....
Portable : ..... **Mail :** .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de licence (8 chiffres) : ..... Date de naissance : .....

DETAIL DE LA LICENCE :

Type de licence : ☐ ADU ☐ ENF ☐ DIR ☐ ANI *Si dirigeant, indiquez la fonction :* .....

Produits complémentaires :

* Assurance complémentaire IA Sport+ (10.79 €) : ☐ oui ☐ non * Abonnement supplémentaire Côté Club (21 €) ☐ oui ☐ non

MODIFICATIONS A EFFECTUER SUR LES COORDONNEES PERSONNELLES TIREES DU LISTING 2017-2018 :

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Téléphone : .....
Portable : ..... **Mail :** .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....

Nom : ..... Prénom : .....
Numéro de licence (8 chiffres) : ..... Date de naissance : .....

DETAIL DE LA LICENCE :

Type de licence : ☐ ADU ☐ ENF ☐ DIR ☐ ANI *Si dirigeant, indiquez la fonction :* .....

Produits complémentaires :

* Assurance complémentaire IA Sport+ (10.79 €) : ☐ oui ☐ non * Abonnement supplémentaire Côté Club (21 €) ☐ oui ☐ non

MODIFICATIONS A EFFECTUER SUR LES COORDONNEES PERSONNELLES TIREES DU LISTING 2017-2018 :

Nom : ..... Prénom : .....
Date de naissance : ..... Téléphone : .....
Portable : ..... **Mail :** .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....

Feuillet à adresser à votre comité départemental EPGV (Codep)