FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité de ……. ……/ Association: ..... **N°:** ..... **Date:** .....

R / M	N / D	N° Licence (si existant)	Nom - Prénom	Date de Naissance	Adresse complète	CM ou QS / Date	Sexe	Nat	EMAIL (avec accord du licencié)	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non