Bordereau de reprise ou de demande de licence

F.F.P.J.P. **COMITE REGIONAL OCCITANIE** **COMITE DE L'AUDE**

Association : **N° Club :** **SECTEUR :** **2024**

R N A M D *	N° Licence 1	NOM 2	PRENOM 2	Date de Naissance 3	ADRESSE 4	CP 5	VILLE 6	CM ou QS Date 7	Cat 8	Sexe 9	Att 10	
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N
											O	N

*

R **R**eprise — **Remplir les zones 1,2,3,7,8,9 et 10**

N **N**ouvelle (CI+photo) — **2,3,4,5,6,7,8,9 et 10**

A reprise avec chgmt : Adresse, Catég., Classif. — **Toutes les zones**

M **M**utation (CI+photo) — **Toutes les zones**

D **D**uplicata (en cas de perte) si renouvellement déjà fait — **1,2,3,4,5 et 6**

CI = **C**arte d'**I**dentitée

Nom du Président :

Signature

Envoyé le :

Date :

PMO

Sexe 9 = **M M**asculin **F F**éminin

10 = **Att**este avoir lu les infos MMA / RGPD

Catégorie 8

B	2016	et plus
M	2013	- 2015
C	2010	- 2012
J	2007	- 2009
S	1965	- 2006
V	1964	et moins