



**FEDERATION FRANCAISE de PETANQUE et JEU PROVENCAL - REGION OCCITANIE
COMITE du GERS**



NOM du CLUB :

N° du Club :

DEMANDE de LICENCES SAISON 2023

R	N	N° licence	Nom	Prénom	Date de nais.	Adresse complète	Sexe	Nat.	Date CM ou X pour QS	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
										<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

- N** Nouveau
- R** Renouvellement
- M** Mutation
- D** Duplicata
- CM** Certificat Médical
- QS** Questionnaire Santé
- Nat** Nationalité : F(Française), U(U. Européenne), E(Etranger hors EU)
- Sexe** H : Homme F : Femme

Le Président du club atteste la véracité des informations ci-dessus.

Le : **Tampon du club et signature OBLIGATOIRE**