FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

COMITE DE L'ALLIER - **NOM DU CLUB :** ……..…….. **N°:** ……..… **Date:** ……..…

R / M	N / D	N° Licence (si existant)	NOM - Prénom	Date de Naissance	Adresse complète	Sexe	Nat	EMAIL et Tél (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
									☐oui ☐non
									☐oui ☐non
									☐oui ☐non
									☐oui ☐non

R : Renouvellement - **N** : Nouveau - **M** : Mutation - **D** : Duplicata - Signature du Président :