

DEMANDE DE LICENCE DIRIGEANT

SAISON SPORTIVE 2024/2025

Matricule _____

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ lieu _____

Numéro C.I.N. : _____ Délivrée, Le _____

Sexe : Masculin Féminin

Nationalité : _____

Fonction : _____

Club d'appartenance : _____

Poste de responsabilité : _____

Adresse (Domicile) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____

Adresse (Bureau) : _____

Ville : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ e-mail : _____ Fax : _____

Signature
(Cachet du Club)
(Nom et Qualité du signataire)

Signature
Du Dirigeant

Case réservée à la F.T.B.B

Saisie et Générée par	Le Trésorier Général

NB : La réponse à toutes les rubriques est obligatoire