FORMULAIRE DE DEMANDE DE LICENCE

Saison 2021/2022

FSGT

NUMERO DE LICENCE :…………………………………………………………………………………………………………………………

NOM :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PRENOM :…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

DATE DE NAISSANCE :…………………………………………………………………………………………………………………………..

NATIONALITE :………………………………………………………………………………………………………………………………………

ADRESSE :……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

CODE POSTALE :……………………………………………………………………………………………………………………………………

VILLE :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NUMERO TELEPHONE FIXE :…………………………………………………………………………………………………………………

NUMERO DE TELEPHONE PORTABLE :…………………………………………………………………………..………………………

EMAIL :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM, DATE ET SIGNATURE

……………………………………………………………………………..

**DOCUMENT A FOURNIR :**

CERTIFICAT MEDICAL AVEC MENTION APTE A LA PRATIQUE EN COMPETITION

PASS-SANITAIRE OU TEST PCR DE MOINS DE 72 HEURE

1 PHOTO D’IDENTITE

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS MINEURS

ACCOMPAGNE DU REGLEMENT DE 45 EUROS (espèce ou chèque à l’ordre du Red star Montataire)

CHEQUE DE CAUTION 70 EUROS (pour les licenciés en compétitions)