

F.F.P.J.P. - COMITE DE L'AVEYRON - 12 Rue des Loriots - 12850 ONET LE CHATEAU
Tél. : 05.65.42.00.18 - e-mail : ffpjp.cd012@wanadoo.fr

DEMANDE de NOUVELLE LICENCE 2025

pour le CLUB de N°

NOM : PRENOM : (joindre une photo d'identité)
(en lettres capitales)

NE(E) LE : SEXE : NATIONALITE * :
* Pour les Etrangers indiquer OBLIGATOIREMENT le pays :

ADRESSE :
CODE POSTAL : COMMUNE :

DATE DE CREATION DU CERTIFICAT MEDICAL :
(Uniquement pour les jeunes de – 18 ans)

Nous, soussignés, certifions exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Le
Signature du Président du club, Signature du joueur,

**A compléter et à transmettre au Comité Départemental par le président du club avec le
« Bordereau Général des sociétés pour demandes de licences »**

F.F.P.J.P. - COMITE DE L'AVEYRON - 12 Rue des Loriots - 12850 ONET LE CHATEAU
Tél. : 05.65.42.00.18 – e-mail : ffpjp.cd012@wanadoo.fr

DEMANDE de NOUVELLE LICENCE 2025

pour le CLUB de N°

NOM : PRENOM : (joindre une photo d'identité)
(en lettres capitales)

NE(E) LE : SEXE : NATIONALITE * :
* Pour les Etrangers indiquer OBLIGATOIREMENT le pays :

ADRESSE :
CODE POSTAL : COMMUNE :

DATE DE CREATION DU CERTIFICAT MEDICAL :
(Uniquement pour les jeunes de – 18 ans)

Nous, soussignés, certifions exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à Le
Signature du Président du club, Signature du joueur,

**A compléter et à transmettre au Comité Départemental par le président du club avec le
« Bordereau Général des sociétés pour demandes de licences »**