



FEDERATION FRANCAISE DE BALL TRAP ET DE TIR A BALLE



Création Licence BTC FARGES

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance : / /
- Nationalité :

- Rue :
- Code postal :
- Localité :
- Pays :

- Téléphone :
- Email :
- Renouvellement : Oui : (N° licence) :
 Non
- Paiement : chèque Espèces
 - Date : Le / /

Demande de licence

- Abonnement à la revue : Oui Non
- Assurance Option n°1 : Oui Non
- Assurance Option n°2 : Oui Non
- Carte identité : Oui Non
- Certificat médical : Oui Non
- Justificatif de domicile : Oui Non