



DEMANDE DE LICENCE et / ou RENOUELEMENT
SAISON 2018-2019

Nom :

Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : |_|_| |_|_| |_|_|

Adresse complète :

|_|_|_|_| |.....

Téléphone : fixe: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| portable: |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

*E-mail (obligatoire) :

RENOUELEMENT

N° de licence : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

1ère ADHESION à la FFA

1ère ADHESION AU CLUB SCL Seiches

Ancien Club :

N° de licence FFA : |_|_| |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|

Type de licence : **Licence Athlé Santé Running**

Certificat médical datant du : |_|_| |_|_| |_|_|

Fait à :, le |_|_| |_|_| |_|_|

Signature :

**Dématisation de la licence : saisie obligatoire d'une adresse e-mail pour chaque licencié
disparition d'une carte "symbole" d'appartenance à la FFA
et remplacement par l'impression d'un fac simulé de carte par chacun*

<http://www.scl-seiches.fr/>