DEMANDE DE LICENCE DIRIGEANT

SAISON SPORTIVE 2026/2027

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