



Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque

DEMANDE DE LICENCE 2018

Nom du club			
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue		N°	
Ville			
Code postal			
Adresse e-Mail			
Téléphone		Portable	

**Les signataires s'engagent à respecter les statuts et règlements de la
Fédération Luxembourgeoise de Boules et de Pétanque**

 _____ <i>Signature du titulaire ou du tuteur en cas de mineur</i>
--

 _____ <i>Signature du club</i>
--

Réservé au service des licences

Date d'entrée de la demande		
Numéro de la licence		