



**Fédération Luxembourgeoise de
Boules et de Pétanque**

DEMANDE DE LICENCE 2025

Nom du club			
Nom			
Prénom			
Date de naissance		PHOTO	
Lieu de naissance			
Nationalité			
Rue		N°	
Ville			
Code postal			
Adresse email			
Téléphone		Portable	

(Veuillez joindre une copie de la carte d'identité et une photo à cette demande)

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

Réservé au service des licences

Date d'entrée de la demande		
Numéro de la licence		