FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité de …… ……/ Association: ..... **N°:** ……**Date:** ……

R M	N D	N° Licence	Nom - Prénom	Date de Naissance	Adresse complète	CM ou QS Date	Sexe	Nat	EMAIL (avec accord du licencié)	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non
										☐oui ☐non