

Bordereau 1 : Saison 2008-2009 Demande de licence Découverte : 14€

N°de licence : 19/___/___/___ Sexe : M / F Date De Naissance : ___/___/___/							
NOM : _____				Prénom : _____			
ADRESSE : _____ _____							
CODE POSTAL : _____				VILLE : _____			
QUALIFICATION : <input type="checkbox"/> Gymnaste <input type="checkbox"/> Dirigeant				TELEPHONE : _____			
SPECIALITE PRINCIPALE							
<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : _____							

N°de licence : 19/___/___/___ Sexe : M / F Date De Naissance : ___/___/___/							
NOM : _____				Prénom : _____			
ADRESSE : _____ _____							
CODE POSTAL : _____				VILLE : _____			
QUALIFICATION : <input type="checkbox"/> Gymnaste <input type="checkbox"/> Dirigeant				TELEPHONE : _____			
SPECIALITE PRINCIPALE							
<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : _____							

N°de licence : 19/___/___/___ Sexe : M / F Date De Naissance : ___/___/___/							
NOM : _____				Prénom : _____			
ADRESSE : _____ _____							
CODE POSTAL : _____				VILLE : _____			
QUALIFICATION : <input type="checkbox"/> Gymnaste <input type="checkbox"/> Dirigeant				TELEPHONE : _____			
SPECIALITE PRINCIPALE							
<input type="checkbox"/> GAM	<input type="checkbox"/> GAF	<input type="checkbox"/> GR	<input type="checkbox"/> TRA	<input type="checkbox"/> TUM	<input type="checkbox"/> G AC	<input type="checkbox"/> G AERO	<input type="checkbox"/> GFL
SPECIALITE SECONDAIRE (éventuelle) : _____							