

### **Bordereau 3 : Saison 2008-2009 Demande de licence Compétitive: 34.45 €**

N°de licence : 19/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M / F Date De Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

QUALIFICATION : Gymnaste 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 : Gymnaste 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 : Gymnaste 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) : \_\_\_\_\_