BORDEREAU DE DEMANDE DE LICENCES

LICENCE APPLICATIONS' LIST

Équipe / Team : _____

☐ Masculins / *Men* ☐ Féminins / *Women*

Catégorie / *Category :* ..... **Ville** / *City* : ..... **Région** / *Region*: .....

Adresse / *Address*:..... **Email** : ..... **Tel** : .....

N°	Nom(s) / *Surname*(s)	Prénoms / *Name*(s)	Date de naissance / *Date of birth*	Lieu de naissance / *City of birth*	Fonction / *Position*

Le Président de l'Equipe / *The Team's President*

Le SG Régional / *Regional Secretary General*

Date : .....