



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 :