

FEDERATION BELGE FRANCOPHONE DE PETANQUE

QUAI DE WALLONIE 3 - 4000 LIEGE - Tél 04/227.76.74 - Fax 04/227.92.14 - E-mail info@fbfp.be ou www.fbfp.be

DOCUMENT DE REAFFILIATION

(A remplir en caractères d'IMPRIMERIE)

Licence n°

Date :

NOM : PRENOMS :

MME/ MLLE/ MR PROFESSION : NATIONALITE :

ADRESSE : N°: BTE

C.P.: LOCALITE : TEL : /

DATE de NAISS. : GSM : /

NOM DU CLUB : *Pétanque Auderghem Sainte-Anne* MATRICULE : *A26*

ADRESSE E-MAIL : @

Signature du licencié

ou du représentant légal pour les mineurs d'âge

Nom et signature du responsable du club

Par la signature du présent document, le membre s'engage pour une durée d'un an. La présente vaut comme autorisation parentale.

Certificat médical obligatoire

Je soussigné , Docteur en médecine certifie que le sportif dont l'identité est reprise ci-dessus a fait l'objet par mes soins, d'un examen pré-sportif le

Il est déclaré :

Date, signature et cachet du Médecin.

APTE à la pratique sportive

INAPTE à la pratique sportive

INAPTE provisoirement jusqu'au

**Collez ici une
photocopie de
votre carte d'identité**

**Par l'apposition de sa signature,
l'affilié reconnaît adhérer et se
soumettre aux règlements émis par
la FBFP, la FBP-BPF, la CEP,
la FIPJP et la CMSB.**