



F.F.P.J.P.

Bordereau de reprise ou de demande de licence 2024

COMITE REGIONAL NORMANDIE

COMITE DU CALVADOS



N° Club :

SECTEUR :

R C A RI M D *	N° Licence (1)	NOM (2)	PRENOM (3)	Date de Naissance (4)	ADRESSE (5) si changement	Code Postal (6)	VILLE (7)	CERTIFICAT M Obligatoire JEUNE	Cat (9)	Sexe (10)	Clas (11)

- * Remplir les zones
- R Reprise 1,2,3,4,9,10,11
- N Nouvelle (CI+photo) 1,2,3,4,5,6,7,8
- A reprise avec chgmt : Toutes les zones
Adresse, Catég., Classif.
- M Mutation (CI+photo) Toutes les zones
- D Duplicata (en cas de perte) 1,2,3,4
si renouvellement déjà fait
- CI = Carte d'Identité
- RI Reprise après interruption

Nom du Président : _____ Date : _____

Signature

Envoyé le : _____

Sexe 10 = M Masculin F Féminin **Classement** 9 = NC non classé P Promotion H Honneur E Elite

Bien séparer les Reprises des Créations et des Mutations sur le même document. Veuillez remplir par ordre alphabétique obligatoirement.