COMITE DEPARTEMENTAL
de la BOULE BRETONNE
des COTES D'ARMOR

DEMANDE DE LICENCES

JOUEURS NOUVEAUX ou
JOUEURS CHANGEANT DE CATEGORIE ou
JOUEURS AYANT PERDU LEUR ANCIENNE LICENCE

CLUB : **N°**

N°	NOM Prénom	Date de naissance	Catégorie	Sexe	Adresse et Téléphone

Document à adresser, **en temps utile pour figurer sur l' état des licences VALIDEES**,
à Marcel RICHARD
par courrier au 37 rue Charles Le Goffic **22 160 CALLAC** ou
par Fax au : **02 96 45 51 10**

Merci de bien vouloir prévoir des photocopies pour une nouvelle demande éventuelle.

Modèle AD2