Bordereau de reprise ou de demande de licence

Assoc

ANNEE 2025

F.F.P.J.P.

COMITE REGIONAL NORMANDIE

COMITE DU CALVADOS

N° Club :

SECTEUR :

R N A 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)	Cla (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 : Adresse, Catég., Classif.	Toutes les zones
M	Mutation (CI+photo)	Toutes les zones
D	Duplicata (en cas de perte) si renouvellement déjà fait	1,2,3,4
		CI = Carte d'Identitée

Nom du Président :

Date :

Signature

Envoyé le :

Sexe 9 = **M** Masculin **F** Féminin

Classement 10 = **P** Promotion **H** Honneur **E** Elite

Catégorie 8

B	2015	et plus
M	2012 -	2014
C	2009 -	2011
J	2006 -	2008
S	1964 -	2005
V	1963	et moins

Bien séparer les Reprises des créations et des mutations sur le même document. Veuillez remplir par section par ordre alphabétique.