ASSOCIATION

8 POOL COMPETITION 62

Nom de l'établissement :	
Adresse :	
CP & Ville :	
Téléphone :	
Mail de l'établissement :	

afebas 8

Saison 2020 / 2021

ÉQUIPE

N° de l'équipe :	
Division de l'équipe :	
Nom du Capitaine :	
N° Portable Capitaine :	
Mail Capitaine :	

NOMS	PRÉNOMS	NAT	N° TEL (Obligatoire)	SEXE	DATE NAISSANCE	N° LICENCE	EMAIL (Obligatoire)

*La date de naissance est obligatoire, aucune licence ne sera délivrée sans.
Les joueurs doivent avoir plus de 16 ans au moment de la demande de licence.

**Vous êtes responsable de l'exactitude des informations que vous nous fournissez.
Vous certifiez n'avoir aucune contre-indication médicale à la pratique du Billard.

Tarifs :

	joueurs à	=	€
+	***engagement Équipe***	=	€
+		=	€
	MONTANT TOTAL =		€

Votre délégué AFEBAS :

TOUT JOUEUR LICENCIÉ RECONNAÎT AVOIR PRIS CONNAISSANCE DE L'INTÉGRALITÉ DU RÈGLEMENT AFEBAS ET DÉCLARE, PAR CETTE DEMANDE DE LICENCE, EXPRESSÉMENT L'ACCEPTER SANS RÉSERVE ET S'Y CONFORMER.