FEDERATION FRANÇAISE DE PETANQUE ET JEU PROVENÇAL

Comité de …… ……/ Association: …… **N°:** …… **Date:** ……

N° Licence (si existant)	Nom - Prénom	Date de Naissance	Adresse complète	CM ou QS Date	Sexe	Nat	EMAIL (avec accord du licencié)	Atteste avoir lu les informations MMA et RGPD
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non
								☐oui ☐non