



FÉDÉRATION FRANCAISE DE LA COURSE LANDAISE

1600 Avenue du Président Kennedy – BP 201
40282 SAINT PIERRE DU MONT Cedex
Tél. : 05 58 46 50 89 / Fax : 05 58 06 17 45 / E-mail : contact@ffcl.fr

DEMANDE DE LICENCE DE CLUB
A renvoyer avant le 1er mars 2019

1

Nom du Club

.....

Adresse.....

CP / / / / / VILLE

Date de création du club: / / / / / / / / / /

Nombre de sympathisants (cartes vendues par le club) :.....

Ce bordereau doit comprendre toutes les demandes d'une même association

| N° Lic Reservé FFCL | NOM | PRENOM | ADRESSE | CP - VILLE | DATE DE NAISSANCE | PROFESSION |
|---------------------------|-----|--------|---------|------------|----------------------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |

Numéro de téléphone du Président :

* le nom du Président doit obligatoirement apparaître dans les 8 licenciés

| N° Lic Reservé FFCL | NOM | PRENOM | ADRESSE | CP - VILLE | DATE DE NAISSANCE | PROFESSION |
|---------------------------|-----|--------|---------|------------|----------------------|------------|
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |

*NOTA IMPORTANT : La licence est obligatoire pour l'organisation de spectacles régis par la F.F.C.L.
Chaque licence ne pourra être établie qu'après versement de la somme de 3 €.*

Réservé à la F.F.C.L.

Association :
N° Affiliation :
Siège Social :
Date réception :
Date envoi Licences :

RENNOYER LICENCES ET AFFILIATION à : (1)

Nom et Prénom :
Adresse complète :
Ville :
Code Postal :

(1) à remplir impérativement.