

DEMANDE DE DUPLICATA DE LICENCES

CLUB : _____

NBRE	NOM DU LICENCIE	PRENOM DU LICENCIE	NUMERO LICENCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Nbre de demande de duplicata (x 1 €) :		
A retourner au secrétariat : COMITE 71 BASKET BP 229 71308 MONTCEAU LES MINES			
Ne rien régler à la commande une facture vous sera établie			
LE :		SIGNATURE :	

DEMANDE DE DUPLICATA DE LICENCES

CLUB : _____

NBRE	NOM DU LICENCIE	PRENOM DU LICENCIE	NUMERO LICENCE
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Nbre de demande de duplicata (x 1 €) :		
A retourner au secrétariat : COMITE 71 BASKET BP 229 71308 MONTCEAU LES MINES			
Ne rien régler à la commande une facture vous sera établie			
LE :		SIGNATURE :	