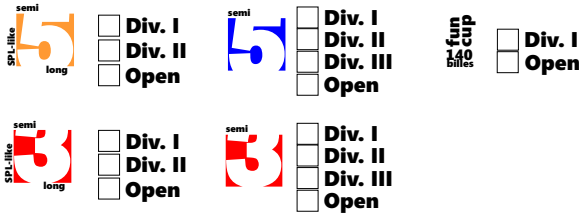


Afin d'améliorer la lisibilité, merci de remplir le formulaire à l'écran plutôt qu'au stylo.
Cliquez sur le champ, puis saisissez au clavier les données demandées.

Nom de l'équipe : _____

Evoluant ce jour en :



Ce document est utilisé dans deux situations :

* A envoyer à la Fédération avec les demandes de licences de vos équipes.

* A déposer aussi le matin d'une compétition fédérale auprès de l'organisation.

Ce document doit être répété autant de fois que nécessaire pour inclure l'ensemble des joueurs de l'équipe

#	Nom	Prenom	N. Lic. FPS	N. Maillot
1/C				
	Tel :	Email :		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Conformément à la loi informatique et liberté du 06/10/78, répondre vous donne droit d'accès et de modification de l'information vous concernant.
N° d'enregistrement cnil : 879426

Les informations figurant sur ce document feront l'objet d'un traitement informatisé et, sauf opposition écrite de votre part à la F.P.S., pourront être cédées à d'autres organismes.

Afin d'éviter toute contestation possible ultérieure, nous vous conseillons de conserver une copie de ce document.

Fait le _____

A _____

Signature du Capitaine et
cachet de l'association :

Assureur : Groupe SATEC
24 rue de cambaceres*
75413 Paris cedex 08
tél : 01 42 85 67 19