ATHLÉ
FÉDÉRATION FRANÇAISE D'ATHLÉTISME

BORDEREAU DE PRISE DE LICENCES (version 2.1)

Saison 20 _ _ / 20 _ _

Nom du Club : _____

N° de club (si connu) : _____

Ligue : _____

Département : _____

Imprimé à remplir très lisiblement en caractères d'imprimerie

N° Licence	Nom - Prénom	Sexe	Date de naissance	Nationalité	Email Adresse CP - Ville	Type de Licence *	Date Certificat Médical

COMP : Compétition
DECO : Découverte
LOISR : Running
ENTR : Entreprise
ENCA : Encadrement
LOISS : Santé