



N° de licence :

Important E-mail Club

urban.defence.system@gmail.com

CLUB : UDS / Boxing Thaï & DA Hannut

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE COMPLETE :

.....

.....

.....

.....

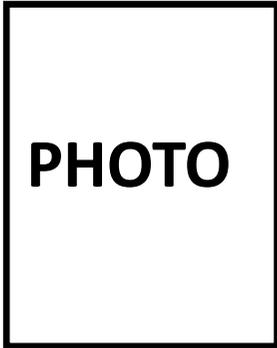
E-MAIL :

.....

Nouvelle licence avec carnet

Nouvelle licence sans carnet

Renouveaulement *



VIGNETTE DE MUTUELLE

Autorisation parentale Mineurs d'âge *
Nom et signature
Père , mère , tuteur légale

Case réservée au médecin

Le médecin certifie par la présente que la personne ci-dessus est :

Apte a la pratique sportive Date / /

Apte à la compétition Cachet et signature du médecin obligatoire

Inapte à la pratique sportive

* biffer les mentions inutiles



N° de licence :

Important E-mail Club

urban.defence.system@gmail.com

CLUB : UDS / Boxing Thaï & DA Hannut

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : / /

ADRESSE COMPLETE :

.....

.....

.....

.....

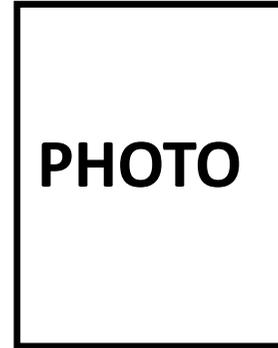
E-MAIL :

.....

Nouvelle licence avec carnet

Nouvelle licence sans carnet

Renouveaulement *



VIGNETTE DE MUTUELLE

Autorisation parentale Mineurs d'âge *
Nom et signature
Père , mère , tuteur légale

Case réservée au médecin

Le médecin certifie par la présente que la personne ci-dessus est :

Apte a la pratique sportive Date / /

Apte à la compétition Cachet et signature du médecin obligatoire

Inapte à la pratique sportive

* biffer les mentions inutiles