Fédération Française de Pétanque et Jeu Provençal
COMITE DU RHÔNE

RENOUVELLEMENT

Association		N°		Date			Secteur	

Année 2022

Atteste avoir lu les Informations concernant

BR-N°

Numéro de saisie club

Atteste avoir lu les Informations concernant

N°	Nom	Prénom	Catégorie V	S	J	BMC	H	Date Validité carte Handicapée	N° Licence	Cm Date Validité	MMA et CNIL OUI	NON	N°	Nom	Prénom	Catégorie V	S	J	BMC	H	Date Validité carte Handicapée	N° Licence	Cm Date Validité	MMA et CNIL OUI	NON
1													16												
2													17												
3													18												
4													19												
5													20												
6													21												
7													22												
8													23												
9													24												
10													25												
11													26												
12													27												
13													28												
14													29												
15													30												

LEGENDE CM = Certificat Médical : Obligatoire si 1ère demande de Licence FFPJP conformément à l'art. 8 du Règlement médical fédéral Le Président certifie exactes les informations figurant sur ce bordereau et que tous les adhérents ont bien été informés ,de l'intérêt de souscrire les garanties optionelles, accidents corporels, correspondant à l'option<<avantage>> de la compagnie d'Assurance MMA conformement à l'article L.321-4 du Code du sport.

Que les informations recueillies figurant sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique, et que , conformément à la loi du 06/01/1978, ils bénéficient d'un droit d'accès et de rectification auprès du siège de la FFPJP.

Mettre une croix dans la case correspondant J,BMC,V,S, H,oui ou non

Pour les handicapés , mettre la date de validité de la carte

A remplir inpérativement dans l'ordre alphabetique

Signature :