Fédération Française de Bowling et de Sport de Quilles

COMMISSION SPORTIVE NATIONALE NINEPIN BOWLING CLASSIC

(document à remplir et à imprimer en 3 exemplaires)

Date d'enregistrement au CSN NBC_____

LICENCES "ÉVÈNEMENTIELLES"

Nom du club		Nom du secrétaire	
Adresse			

N° licence	Nom et Prénom	Genre	Date Nais	Adresse complète	Nationalité

Je soussigné€		Secrétaire du club	

atteste sur l'honneur que les données ci-dessus sont conforme à la vérité

Date, cachet et signature du club: